





رسالہ  
طب متعلقہ عدالت  
یہ سنے  
میڈیکل جو۔ رس۔ پرو۔ دس

مولفہ  
رحیم خان - خان بھادر  
آنریری مسرجن

میڈیکل فیلو، ممبر سینٹ پنجاب یونیورسٹی سینٹر ٹرنٹ  
مدرس علم و عمل طب جماعت ہندوستانی  
میڈیکل سکول

۱۹۰۰ء

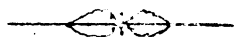
بمقام پنجاب یونیورسٹی  
۱۹۰۸ء

مطبع انجمن واقع لاہور میں چھپا





# دیباچہ



ایسی عجیب ہسپتال اسٹنڈ اور وہ وکلاء جو انگریزی نہیں جانتے  
 کئی سال سے اس بات کے شکایت کرتے تھے کہ پنجاب یونیورسٹی نے  
 اکثر علوم میں بہت اچھی اچھی کتابیں تصنیف کی ہیں مگر اب تک کوئی بھی  
 ایسی کتاب نہیں لکھی ہے جسکی مدد سے ہم لوگ عدالت کے روبرو ان  
 طبی معاملات میں بحث کر سکیں جو قانون کے متعلق ہیں۔ پس اس شکایت  
 کے رفع کرنے کے لئے حسب الارشاد میڈیکل فکولٹی بندہ نے اس سالہ  
 کو لکھا۔ اور اسکے لکھنے میں صرف اپنے ہی تجربہ کو کافی نہیں سمجھا بلکہ یورپ  
 کے ان مصنفوں کی کتابوں سے بھی بہت مدد لی جنکو اس فن میں کمال  
 حاصل ہے جیسے ڈاکٹر آر۔ فیلا۔ ڈاکٹر کسپر۔ ڈاکٹر ٹیلر۔ ڈاکٹر گائی۔

اور ڈاکٹر جی۔ ورنس اور بندہ امن عنایت فرماؤں کا بھی مشکور ہے  
 جنہوں نے سمیات نباتی کے عمدہ عمدہ نمونے بندہ کو لا کر دکھائے  
 چنانچہ لاہور کے زبدۃ الحکماء جناب حکیم مرزا محمد علی بیگ صاحب۔  
 و جناب حکیم الدین صاحب و جناب حکیم تیا داس صاحب و جناب  
 حکیم غلام محمد صاحب \*

رحیم خان } لاہور۔ ۱۸۔ جولائی ۱۹۸۶ء

# فہرست مضامین

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۴۰	نامردی - باب پنجم		حصہ اول باب اول
۴۵	زنا بالجبر -		تعریف علم طب متعلقہ عدالت اور ہدایات
۴۶	علامات زنا بالجبر -		ان طبیبوں کے لئے جنکو عدالت میں شہادت
۴۷	پردہ بکارت -	۱	دینی پڑتی ہے -
۵۲	امتحان کپڑوں کا -		باب دوم
۵۲	خون کے دہیتے -	۱۳	بیاری کا فریب -
۵۲	رطوبت حیض -		چند قواعد اصلی اور نقلی بیماریوں میں
۵۳	منی اور منی کے دہیتے کپڑوں پر -	۲۰	فرق کرنے کے -
۵۶	باریک بینی امتحان عورت کا		باب سوم
۵۶	دیگر رطوبات علاوہ منی یا خون کے	۲۲	پہچان شخصیت کی -
	عورت کو بلا اسکے علم کوئی خواب میں	۲۵	ترکیب بالونکو سیاہ کرنے کی -
۵۸	بھی خراب کر سکتا ہے یا نہیں -	۲۶	ترکیب سیاہ بالونکو سفید کرنے کی -
	باب ششم	۲۹	ترکیب عمر کے دریافت کرنے کی
۶۱	حمل -	۳۴	پہچان مرد اور عورت کی -
۶۱	علامات -		باب چہارم

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
	باب ہشتم	۶۲	۱۔ فریب کرنا جیس کا۔
۸۱	انتقاط محل متعلقہ فوجداری	۶۲	۲۔ بڑا جانا شکم کا
۸۲	ادویات مسقط و قدر جیس	۶۲	۳۔ پستان فوجین اغیزات کا پیدا ہونا
	باب نهم	۶۶	۴۔ خنجر کے حرکت کی آواز
۸۳	پیکہ کشی۔	۶۶	۵۔ نینرات نرم اور غش رحم میں
۸۴	جنین چھڑ سوسا توین مہینہ تک	۶۸	۶۔ کا فریب
۸۵	ساتوین آٹھوین مہینہ کے درمیان	۶۹	۷۔ عدالت کے تعلقات محل کے بابیز
۸۶	آٹھوین اور نوین مہینہ کے درمیان		باب ہفتم
۸۸	نوین مہینہ کا جنین	۷۰	وضع محل
۸۹	پیکہ کشی کا امتحان	۷۱	۸۔ زندہ میں
۹۰	ثبوت زندگی نفس کے پہلے		۹۔ علامت حال کے وضع محل کے
۹۰	قبل از دم لینے کے	۷۲	۱۰۔ زندہ میں۔
۹۱	نشانات ضرب و زخم	۷۵	۱۱۔ علامات وضع محل بعد عرصہ کے
۹۲	بعد از دم لینے کے		۱۲۔ ایسا ہی ہو سکتا ہے یا نہیں کہ
۹۳	پہیڑ و ناکا امتحان۔	۷۷	عورت کا حمل بے معلوم وضع ہو جائے
۹۵	شش کا رنگ دم لینے سے پہلے۔	۷۸	۱۳۔ علامات وضع محل مردہ میں
۹۸	ثبوت اسبات کا کہ بچہ زندہ پیدا ہوا ہو	۷۸	۱۴۔ کار۔ پو۔ را۔ لو۔ طیا
۹۹	ثبوت بچہ کی زندہ پیدا ہونیکا علامت آخری غم	۸۰	۱۵۔ صفت ماہ جنین کے تباہ چہرہ مہینہ

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۱۱۰	زخم کی شرح	۱۰۰	نبوت بچہ کو زندہ پیدا ہونیکا حکم بعض فقیرانہ
۱۱۱	تقریباً زخم کی حالت زندگی پیدا کیا گیا ہو۔	۱۰۱	جند کی حالت سے
۱۱۲	خاصیت زخم کی جو بعد موت کے پیدا کیا گیا ہو۔	۱۰۱	نبوت بچہ طلبہ کو نکالتا ہے
۱۱۳	وہ زخم و ضرب جنس خون نہیں جاری ہوتا۔	۱۰۱	نبوت آن ہنظام کی تھی
۱۱۴	خون کے نیلے دہری سبب مد کے	۱۰۳	نوپید بچہ کی موت کی اسباب
۱۱۵	مردہ اور زندہ کو چوٹ لگنے سے	۱۰۴	بچہ کا مر جانا ضرب زخم کے سبب سے
۱۱۶	جو دہری پیدا ہونے میں نہیں کیا ہے	۱۰۴	بچہ کو دم بند کر کے مار ڈالنا
۱۱۷	خاصیت اُن زخموں کی جو کسی تہی سے پیدا کئے گئے ہوں	۱۰۵	بچہ کو ڈبو کر مار ڈالنا
۱۱۸	پٹنگٹ - چرڈ - اونڈ -	۱۰۵	سوی کہلا کر مار ڈالنا
۱۱۹	لاسی - رمی - یڈ اور گن - یوزوڈ	۱۰۵	بھوکا مار ڈالنا
۱۲۰	اونڈ -	۱۰۶	زخمی کر کر مار ڈالنا
۱۲۱	مہرج کی پوشاک کا امتحان	۱۰۶	گلا گھونٹ کر مار ڈالنا
۱۲۲	زخم خود کردہ	۱۰۸	عورت کا امتحان
۱۲۳	زخم مارا ہوا قتل یا خود کشی یا اتفاقیہ	۱۰۸	باب دھم
			ضرب و زخم
		۱۰۹	زندگی کا اندیشہ
		۱۱۰	ضرب شدید
		۱۱۱	زخموں کا امتحان

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۱۱۸	خون کے دماغ کیٹرون یا پسینہ پر	۱۱۸	شہادت زخم کے موقع کو دیکھ کر
۱۱۹	وہ کس عرصہ یا کس تاریخ کے ہیں	۱۱۹	زخم کی خاصیت اور مقدار
۱۲۰	شاذت خون کی ہتھیاروں پر	۱۲۰	پہچان زخم کی اسکے رخ سے
۱۲۱	شریانی اور وریدی خون	۱۲۱	زخم دانتین یا بائین کی پید کیا گیا ہے
۱۲۲	زخم جسم کے مختلف مقامات کے	۱۲۲	ہونا کئی زخموں کا
۱۲۳	سر کی ہڈی کا ٹوٹ جانا	۱۲۳	کئی ہتھیاروں کا استعمال کرنا
۱۲۴	خاص دماغ کو صدمہ پہنچنا	۱۲۴	پیش پردی کئی زخموں کا ہونا
۱۲۵	دماغ کا دب جانا یعنی کم - پرسی - شن	۱۲۵	کئی زخم ایک ہی فصد یا مختلف وقتوں میں
۱۲۶	آندھی برین -	۱۲۶	پیدا کئے گئے ہوں -
۱۲۷	نخاع کو صدمہ پہنچنا	۱۲۷	ثبوت قتل کا زخم کی حالات سے
۱۲۸	چہرہ کے زخم	۱۲۸	لاش کا موقع
۱۲۹	گلو کے زخم	۱۲۹	طور ہتھیار کے ہونے کا
۱۳۰	سینہ کے زخم	۱۳۰	ہتھیاروں پر خون
۱۳۱	شش کے زخم	۱۳۱	بال یا دیگر اشیاء ہتھیاروں پر
۱۳۲	قلب کے زخم	۱۳۲	نشان خون کے کیٹری یا مگن کر سب پر
۱۳۳	شکم کے زخم	۱۳۳	خون یا صدمہ کو نشان لاش پر
۱۳۴	جگر کے زخم	۱۳۴	خون کے دماغ قاتل کے جسم پر
۱۳۵	معدہ کا زخم	۱۳۵	خون کے دھبوں کا امتحان

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۱۵۲	رستی کا نشان -	۱۳۶	دودھ کا زخم
۱۵۴	چہرہ کی حالت -		<b>باب یازدہم</b>
۱۵۴	زبان کا موقع اور حالت -	۱۳۶	دوب مرنا
۱۵۴	اعضائے تناسل کی حالت -		دوبے ہوئے کی دانت کے چیرنے
۱۵۵	خطا ہو جانا براز کا -		سے جو خاص علامتیں پائی جاتی
	پہانسی اتفاقہ تھی یا باعث اسکا	۱۴۰	ہیں انکی تشریح -
۱۵۵	خودکشی وغیرہ -	۱۴۰	چہل جانا انگلیوں کا -
۱۵۶	گلا گھٹکر مرنا -	۱۴۱	ریت یا مٹی کا ہونا ناخون میں -
۱۵۷	دم بند ہو کر مرنا -	۱۴۱	معدہ میں پانی کا ہونا -
	<b>باب سیزدہم</b>		کف پانی مٹی یا ریت کا ہونا ہوا کی
۱۵۸	دیوانگی	۱۴۲	نالیوں میں -
۱۵۹	تخیلات خواب اور نیند میں چلنا پھرنا	۱۴۲	پانی کا ہونا شش میں -
	ہڈیاں ڈی - لی - ری - ام	۱۴۳	کف کا ہونا منہ اور گھونٹنوں میں -
۱۵۹	ٹری - میٹس اور منجھواری -	۱۴۳	مسکرا جانا قضیب کا -
۱۶۰	من - شیا -	۱۴۳	نشان ضرب و زخم کے -
۱۶۰	ڈی - من - شیا -	۱۴۴	دوبے ہوئے کا علاج -
۱۶۱	ے - نیا -		<b>باب دوازدہم</b>
	پہانسی لگ کر مرنا	۱۴۷	پہانسی لگ کر مرنا -

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۱۷۵	وہ خاص جگہ جہاں لاش پڑی ہو	۱۶۲	طبعیت کے سبب پیدا ہو -
	سطح زمین یا کسی اور چیز کی سطح		پہچان اُس قسم کی دیوانگی کی جو
۱۷۵	جسپر لاش ہو -	۱۶۵	بسبب جدت طبع پیدا ہوتی ہے -
	لاش کے ارد گرد کی چیزوں کو ملحوظ	۱۶۸	قانونی تعلق دیوانگی کا -
۱۷۵	کرنا چاہئے -	۱۶۹	غذ دیوانگی کا فوجداری کے مقدمات پر
۱۷۶	کیڑوں کا امتحان -	۱۶۹	فریب کرنا دیوانگی کا -
۱۷۸	حقیقی موت اور بظاہر مردہ معلوم ہونا -	۱۶۹	سادہ لوح تولیدی -
۱۷۸	آثار موت کے	۱۶۹	ڈمی - برن - شیا -
۱۷۸	بند ہو جانا دوران خون کا -	۱۶۹	مے - نیا -
۱۷۹	حرکت جانا تنفس کا -	۱۷۰	دیوانگی کے امتحان کا قاعدہ -
۱۷۹	حسن و حرکت کا منقود ہو جانا -	۱۷۲	حراست
۱۷۹	خاص وضع چہرہ کی -	۱۷۳	سار میتھکٹ
۱۷۹	آنکھوں کی حالت -		<b>باب چھادھم</b>
۱۸۰	جلد کی رنگت -	۱۷۳	امتحان لاش کا
۱۸۰	منقود ہو جانا حرارت غریزی کا -		اُن شیا کا امتحان کرنا جو لاش
۱۸۳	اینٹھہ جانا لاش کا -	۱۷۴	کے ارد گرد ہوں -
۱۸۶	حرارت -	۱۷۴	وہ جگہ جہاں پر لاش ہو -
۱۸۶	رطوبت -	۱۷۴	لاش کی وضع نہاد -



صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
	باب ہشتادھم	۱۸۷	ہوا کا گزیر -
۱۹۸	سر دی لگ کر مرنا		لاش کے دفنانے کا وقت جگہ
	باب نوزدھم	۱۸۸	اور ترکیب -
۱۹۹	موت کا دکشی کے سبب	۱۸۹	عورت یا مرد کا ہونا
	حصہ دوم		حالت لاش کی اور سبب
	سمیات	۱۸۹	موت کا -
۲۰۱	تعریف زہر -	۱۸۹	سرانڈ کا شروع ہونا پانی میں
۲۰۳	عادت کا اثر سمیات پر -	۱۹۱	باب پانزدھم
۲۰۴	طبیعت کا اثر سمیات پر -	۱۹۲	مرگ مناجات
۲۰۴	جماعت بندی زہر دہنکی -	۱۹۳	سبب خرابی قلب
۲۰۵	اثر سمیات اری - ٹینٹ کا -	۱۹۳	سبب خرابی دماغ
۲۰۶	نیو - را - چمکش -	۱۹۴	سبب خرابی شش
۲۰۹	زہر دہن کا اثر زندہ آدمی پر -	۱۹۴	باب شانزدھم
۲۰۹	زہر دہن کا اثر حالت بیماری میں -		جل کر مرنا
	زہر کی علامتیں اکثر حالت تندرستی	۱۹۶	باب ہفتدھم
۲۱۱	میں ظاہر ہوتی ہیں -	۱۹۷	بجلی گر کر مرنا
۲۱۲	زہر خورانی کی علامتیں -	۱۹۷	صورتحال تشویشی بعد وفات -
		۱۹۷	سبب موت کا -

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۲۲۴	ہاریشٹھ ٹسٹ -		پایا جانازہرکا اُس غذا میں جو
۲۲۶	ریچر ٹسٹ	۲۱۰	کہا ہی گئی یا تھے کے مادہ میں ہو
۲۲۸	سیما ب	۲۱۵	ثبوت زہر کا لاش کے امتحان سے
۲۲۹	علامات -	۲۳۲	ہندوستان میں طریقہ زہر خورانی کا
۲۵۱	صورتحال تشریحی بعد وفات -		باب اول
۲۵۲	کیمیادی شناخت -	۲۳۴	سمیات اِرسی - ٹسٹ
۲۵۴	شوگر آف لڈ	۲۳۴	سنگھیا
۲۵۴	علامات -	۲۳۵	علامات -
۲۵۴	صورتحال تشریحی بعد وفات -	۲۳۶	صورتحال تشریحی بعد وفات -
۲۵۵	کیمیادی شناخت -	۲۳۶	اثر معدہ پر -
۲۵۸	علاج -	۲۳۶	فرق درمیان سنگھیا کی زہر خورانی
۲۵۸	مرکبات تانبا	۲۳۹	اور ہیضہ کی بیماری میں -
۲۵۹	علامات -	۲۳۹	علاج -
۲۹۰	صورتحال تشریحی بعد وفات -	۲۴۱	شناخت کیمیادی -
۲۹۰	کیمیادی شناخت -	۲۴۲	سلفر ٹسٹ
۲۶۲	علاج -	۲۴۳	کا - پر ٹسٹ
۲۶۲	ٹمار - ٹمار اِمر - ٹمک		سلفو - رے - ٹڈ ٹائیڈ دجن
۲۶۲	صورتحال تشریحی بعد وفات -	۲۴۳	ٹسٹ -

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۲۶۱	علامات -	۲۶۲	کیمیادوی شناخت -
۲۶۲	صورتحال تشوکی بعددقات -	۲۶۳	علاج -
۲۶۳	شناخت -	۲۶۴	نہر حبت کے مرکبات سے
۲۶۴	مضر حیوانی اخذ یہ -	۲۶۵	سلفٹ - اف - زنک -
۲۶۵	سمیات نیو راکٹس	۲۶۶	کلورائیڈ - اف - زنک -
۲۶۶	ایون	۲۶۷	کیمیادوی شناخت -
۲۶۷	علامات -	۲۶۸	علاج -
۲۶۸	صورتحال تشوکی بعددقات -	۲۶۹	سمیات ارمی ٹرنٹ
۲۶۹	کیمیادوی شناخت -	۲۷۰	نباتی اور حیوانی
۲۷۰	مار - فیا -	۲۷۱	سادن -
۲۷۱	بچان ایون کی معدہ کی رطوبت	۲۷۲	جما گلوٹ کاروفن -
۲۷۲	یا کسی عضو کی ساخت میں -	۲۷۳	کال - چیکم -
۲۷۳	پرو - رسک - اسٹ	۲۷۴	ہلی - بور -
۲۷۴	علامات -	۲۷۵	وی - را - ٹریا
۲۷۵	صورتحال تشوکی بعددقات -	۲۷۶	کار - با - لک - اسٹ
۲۷۶	کیمیادوی شناخت -	۲۷۷	حیوانی ارمی ٹرنٹ سمیات
۲۷۷	ہیلو - ٹیسٹ -	۲۷۸	تیلنی مکھی
۲۷۸	ایرن ٹیسٹ -	۲۷۹	

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
	کو-نا - ام یعنی ہلاک اور	۲۸۴	- سلفر-ٹسٹ -
۲۹۸	اُسکا جوہر کو-نیا	۲۸۶	دہر کا علاج -
۲۹۸	صورتحال تشریحی بعد وفات -	۲۸۶	الکحل یعنی خمر
	کو-نا مٹی - ٹم - نے - پے - لس	۲۸۷	علامات -
۲۹۹	یعنی میٹھا تیلیا -	۲۸۷	صورتحال تشریحی بعد وفات
۳۰۰	صورتحال تشریحی بعد وفات -	۲۸۸	علاج
۳۰۰	علاج -	۲۸۸	ایتھیر
۳۰۲	بلا - ڈو - نا	۲۸۸	کلور - فارم
۳۰۲	علامات -	۲۸۸	علامات -
۳۰۳	صورتحال تشریحی بعد وفات -	۲۸۹	علاج -
۳۰۳	علاج -	۲۹۰	ہائیڈریٹ اف بکلو - رل
۳۰۳	تشخیص -	۲۹۰	تباکو -
۳۰۴	لو - بے - لیا -	۲۹۰	ہن - بن
۳۰۴	ڈی - جی - لے - لس	۲۹۱	کچلا اور اُسکا جوہر اسٹرک نیا
۳۰۶	دہتورا -	۲۹۲	صورتحال تشریحی بعد وفات -
	فرق درمیان دہتورے اور منج	۲۹۲	ہلک خوراک -
۳۰۷	پرج کے بچون کے -	۲۹۵	کیمیاء می شناخت
	ثمت	۲۹۷	برو - شیا -

# حصہ اول

## باب اول

تعریف علم طب متعلقہ عدالت اور  
ہدایات اُن طبیبوں کے لئے جنکو عدالت  
میں شہادت دینی پڑنی ہے

بطبی مدرسوں میں علم طب کے کل فنون پڑھائے جاتے ہیں جنکی مدد سے طبیب  
بیماری پہچان سکتا ہے اور اُسکا علاج بھی بخوبی کر سکتا ہے۔ اگرچہ وہی فنون  
عدالت میں بھی کارآمد ہو سکتے ہیں پھر بھی چند خاص باتیں ایسی ہیں جنکو  
بغیر جانے عدالت کے سوالوں کا جواب بخوبی نہیں دیا جاسکتا۔ پس  
یہی وجہ ہے کہ تھوڑے عرصہ سے ہر ایک بطبی مدرسہ میں اُن خاص باتوں  
کا بیان الگ الگ کیا جاتا ہے۔ اُن بیانات کے مجموعہ کو ایک علیحدہ فن  
قائم کر کے اُسکا نام میڈیکل - جو - ریش - پرو - ٹوشنس رکھا ہے  
تاکہ طبیب عدالت کے اُن سوالوں کا جواب جو متعلق طب کے ہیں  
بخوبی دے سکے۔

پس واضح ہو کہ یہ وہ حصہ علم طب کا ہے جس سے عدالت کو ایسے مقامات کے فیصلہ کرنے میں مدد پہنچتی ہے جیسے زہر خورانی یا ضرب و زخم وغیرہ وغیرہ۔ حکمت کے یہ کل فنون حسب موقع اور بموجب ضرورت کے عدالت کو مدد دیتے ہیں چنانچہ تشریح \* علم افعال الاعضاء \* علم علاج الامراض \* علم کیمیا \* علم نباتات \*

پس طبیب کو چاہئے کہ حکمت کے کل فنون کے علم و عمل سے واقفیت کما بینہی رکھے۔ تجربہ وسیع پیدا کرے۔ اور حسب موقع اور بموجب ضرورت عدالت کے اپنے علم اور تجربہ کو کام میں لاوے \* طبیب کو چاہئے کہ جب کوئی امر قانونی جو متعلق طب کے ہو اُس سے دریافت کیا جاوے اُسکو شافی طور پر حل کر سکے \*

عام طبیب اور انہیں فرق ہے جنکو عدالت میں زہر خورانی یا کسی اور حادثہ کی نسبت شہادت دینی پڑتی ہے کیونکہ عام طبیب کو صرف علاج و معالجہ اور اپنے بیمار کے شفا سے مطلب ہے لیکن دوسرے کو زندہ اور مردہ دونوں کی نسبت عدالت کو اس غرض سے مدد دینی پڑتی ہے کہ جس سے مجرم گرفتار ہو جائے یا بگناہ الزام سے بری ہو جائے۔ مثلاً کسی خاص صورت میں ان سے یہ دریافت کیا جاسکتا ہے کہ متوفی مرض سے مرگیا یا کسی حادثہ سے۔ پس اس سوال کے جواب کے لئے طبیب کو اپنی حکمت کے کل فنون پر غور و فکر کرنا چاہئے تاکہ مجرم سزا یا ب ہو جائے۔ بعض طبیب ایسا سمجھتے ہیں کہ ہم کو عدالت سے کچھ غرض واسطہ نہیں ہمارا تو کام صرف

بیماری کے علاج کا ہے۔ یہ انکی سمجھ کا پیر ہے کیونکہ ایسا کوئی بھی طبیب  
 نہیں ہے جسکا مطب وسیع ہو اور وہ کہی نہ کہی عدالت میں واسطی شہادت  
 کے بلوایا نہ جاوے۔ مثلاً فرض کرو کہ ایسے خیال کے کسی طبیب کو کسی  
 ایسی بیماری کے علاج کا اتفاق ہو جسکو بارادہ قتل کسی نے نہ ہر کھلادیا ہو اور  
 اُسکو اسوقت یہ معلوم نہ ہو اور نہ اس بات کا شک گزرے کہ جو علامت  
 اُس بیمار میں پیدا ہوئی ہیں وہ سبب زہر خورانی کے پیدا ہوئی ہیں  
 اور فرض کرو کہ باوجود مناسب علاج کئے بھی مریض تلف ہو جائے۔ تو اس  
 صورت میں وہ طبیب گواہی دینے سے کیونکر انکار کر سکتا ہے اگر گزر کر یا  
 چاہے تو عدالت اُسکو مجبور کرے گی۔ اور جب عدالت میں گیا تو اس پر  
 یہی امیر ہے (کیونکہ سند یافتہ طبیب) کہ شہادت کے انرون کے باب  
 میں عدالت جو کچھ اس سے دریافت کرے گی وہ اسکا جواب دینی دینگا  
 مثلاً اُسکو یہ جانا چاہئے کہ خاص کوئی نہ ہر کس مقدار میں مہلک ہوتا  
 ہے یا کتنے عرصہ بعد بیمار کو ہلاک کرتا ہے۔ اگر وہ یہ کہے کہ متوفی سبب  
 بیماری کے مرا ہے اور زہر کے سبب نہیں تو عدالت اُسے یہ دریافت  
 کر سکتی ہے کہ بتلاؤ وہ کون کونسی بیماریاں ہیں جنکی علامتیں اور صورت  
 حال تشریحی بعد وفات زہر کے علامتوں کے مشابہ ہوتی ہیں اور یہ بھی کہ  
 ان دونوں میں کیا فرق ہے۔ اور شاید یہ بھی پوچھ بیٹھے کہ زہر کی شناخت  
 کی بابت جو ترکیبیں برائچ ہیں انہیں کیا نقص ہے۔  
 اور فرض کرو کہ وہی طبیب کسی ایسے شخص کے واسطی بلایا جائے

جو دنگے میں مجروح ہو گیا ہو اور اُس زخم کے سبب جلد مر گیا ہو تو عدالت  
 گواہی کے واسطے اُسکو مجبور کر سکتی ہے اُسوقت اُسے اُن سارے  
 امور کی بابت دریافت کر سکتی ہے جنس جرم ثابت ہو سکے۔ مثلاً اُسے  
 یہ پوچھا جاسکتا ہے کہ بتلاؤ اُس زخم کی کیا پہچان ہو جو فوراً بعد موت  
 کے لاش پر پیدا کیا گیا ہو اور کس قسم کے آلہ سے متوفی زخمی ہوا تھا۔ آیا  
 کسی قاتل کے ہاتھ سے زخمی ہوا تھا یا اتفاق سے اور اسکے زخم سے  
 کس قدر خون بہا ہوگا۔ آیا بعد زخمی ہونے کے متوفی قابلِ اسبات  
 کے تھا کہ اس سے حرکت یا کوئی کام ہو سکے۔ اسکے کپڑوں یا اسکے  
 چہرے پر جبراع ہین وہ خون یا کسی اور چیز کی ہین۔ مرتے وقت اس نے  
 تم سے کیا بیان کیا تھا۔ غرض اس قسم کے سوالات اُسی طبیب سے  
 حل ہو سکتے ہیں جس نے طب کو علاوہ علاج و معالجہ کے اس غرض سے  
 پڑھا ہو کہ عدالت کو طبی معاملات میں مدد دے سکے۔ قطع نظر ان ساری  
 باتوں کے طبیب کو یہ بھی تو خیال کرنا چاہئے کہ اگر وہ ایسے سوالات کر  
 جو اباب الوقت ضرورت نہ دے سکے جس سے مجرم سزا یا ب ہو جائے  
 اور بیگناہ سزا سے بچ جائے تو اسکا علم کس کام کا۔ پس ہر طبیب کو  
 یہ یاد رکھنا چاہئے کہ چاہے اپنے کو وہ کتنا ہی سچا دے کہی نہ کہی اتنا  
 مطلب میں عدالت میں واسطے شہادت کے اسکو ضرور جانا پڑیگا اور جو  
 عدالت کے طبی معاملات میں ناواقف ہوگا تو اپنے علم پر بٹانکا لگایگا اور  
 لوگوں میں ملعون ہوگا۔



بعض طبیب ایسی بھی ہیں جنہوں نے عدالت کے طبی معاملات کو بیچ سمجھہ رکھا ہو مگر گاہے گاہے شہادت دینے کی جرات کی ہو اس خیال سے کہ جو سوالات طب کے نسبت عدالت میں کئے جاتے ہیں انکے جوابات سرنٹو وکیل اور نہ حاکم واقف ہیں۔ ہم جو چاہیں گے سو بیان کر دینگے کوئی گرفت کرنے والا نہیں ہے۔ ایسے حکیم غلطی پر ہیں کیونکہ اب ہر وکیل جو اپنے فن میں کامل ہوتا ہے عدالت کے متعلق جو طبی معاملات ہیں ان سے واقفیت پیدا کرتا ہو اور خاص کر ایسے امور سے تو ضرور ہی واقفیت رکھتا ہو مثلاً زخم، بچہ کشی، اور زہر خورانی۔

بس اپنے بیانات کو تاکہ وہ گرفت میں آسکیں حکمت کی اصطلاحات سے کتنا ہی مخلق کر دیں۔ اور ادھر ادھر کی باتوں سے کتنا ہی پیچیدہ کر دیں پھر بھی وکیل کی گرفت میں آ ہی جاتے ہیں۔ علاوہ ازیں ایسے طبیب کو یہ بھی یاد رکھنا چاہیے کہ جب کوئی سنگین مبتلا ہو یا فوجداری کا ہوتا ہے تو اس میں وکیل طبیوں سے ایسے ایسے نکتہ در نکتہ کر لیتے ہیں جن پر انکو عدالت میں بحث کرنی پڑتی ہے۔ پس جبکہ یہ حال دکلا کا ہو اور جبکہ وہ مشہور چالاک شمار کئے جاتے ہیں تو ایسے طبیب کا بھلا کب پتا لگنے دیتے ہیں جنہوں نے عدالت کے طبی معاملات کو بیچ سمجھہ رکھا ہو۔

ایسے آدمیوں کی نسبت جو ضرب و زخم یا زہر یا کسی اور شدید قسم کے حادثہ سر جاتے ہیں طبیب کو امور ذیل پر ضرور توجہ کرنی چاہئے چنانچہ

اول - اگر معلوم ہو سکے تو ٹھیک وقت موت کا اپنی یادداشت کی کتاب میں درج کر لیں تاکہ یہ بتلا سکیں کہ بعد گزرنے حادثہ کے کتنے عرصہ تک متوفی زندہ رہا تھا \*

دوم - دریافت کریں کہ لاش کس حالت اور کس وضع پر پڑی ہو \* سوم - اسکے کپڑوں کا کیا حال ہے \*

چہارم - اسکے ارد گرد کے اسباب کو ملاحظہ کریں مثلاً کوئی شے یا پٹریا یا کسی قسم کا آلہ اسکے ارد گرد ہے یا نہیں اور جو ہے تو دیکھیں کہ لاش کے کس موقع پر ہے - کسی قسم کا عرق لاش کے پاس اگر گرا ہو اس کو جمع کر کے بحفاظت رکھ کر چھوڑیں \*

پنجم - اگر لاش کو چیر کر امتحان کرنا ہو تو تھے کا مادہ جو لاش کے پاس ہو اسکو جمع کر رکھیں \*

ششم - لاش کی بیرونی حالت کو دیکھیں آیا زنگت اسکی ادوی ہے یا پیلی \*

ہفتم - لاش کے چہرہ کا ملاحظہ کریں \*

ہشتم - اسپر نشان غریب و زخم کے ہین یا نہیں - اور دیکھیں اسپر خون کے دماغ اور پوشاک اسکی بکھری ہوئی ہے یا نہیں \*

نہم - اسکو دیکھیں کہ لاش کے کس کس موقع پر زخم ہین اور انکی شکل اور رخ کو یہی خوب طرح ملاحظہ کریں \*

دہم - تہہ - پائون - شکم - دھن اور ہنلون کو تہہ لگا کر دیکھیں کہ وہ گرم

ہین یا ہنڈ سے \*

پانزویہم - لاش کا کوئی حصہ ایٹھا ہوا ہو یا نہیں \* ان دونوں اخیر کی دفعات سے تب ہی فائدہ حاصل کر سکتے ہیں کہ جب یہ بھی ملاحظہ کیا جاوے کہ لاش کس قسم صحن پر پڑی ہے آیا انگلی ہے یا کپٹھر سے ڈھکی ہو - فریب ہے یا لاغر - جوان کی لاش ہو یا بوڑھی کی کیونکہ یہ حالات لاش کے ایسے ہیں جو اسکے سرد ہو جانے یا اینٹھ جانے میں فرق ڈال سکتے ہیں \*

دوازدہم - دریافت کریں کہ متوفی کو کسی نے زندہ کس وقت دیکھا تھا \* سینروہم - ان حالات کو دریافت کریں جنسے خودکشی یا قتل کا اشتباہ ہو \* چہارویہم - موت کے کتنے عرصہ بعد لاش کا امتحان کیا گیا اس بات کو اپنی یادداشت کی کتاب میں درج کریں \*

پانزویہم - اعضائے شکم کا ملاحظہ کریں \* معدہ یا امعائین آثار انفلامیشن کے پائے جا دیں تو انکے ٹھیک موقعوں کو درج کریں - وہ گل گئے یا زخمی ہوئے یا چھد گئے یا انہیں خون بہا ہوا ہو - ان باتوں کو بھی درج کتاب کریں \* معدہ کو جسم سے علیحدہ کر کے دونوں سروں کو رتھی سے باندھ کر کسی صاف برتن میں رکھ دیں \* کہو لکر دیکھنا ہو تو معدہ کو صاف برتن میں رکھ کر چھری سے اُس ترکیب سے کہو لین جس سے اسکے اندر جو کچھ ہو وہ ضائع نہ ہونے پاوے یا امعائے اندر جو کچھ ہو اُس سے ملجانا نہ پاوے \*

سنانزویہم - معدہ میں جو کچھ ہو ایک صاف برتن میں رکھ لیں اسکی نسبت ان باتوں کو درج کتاب یا دداشت کریں کہ (الف) اسکی مقدار \*

(ب) اسکی بوج کوئی آدمیوں کو محسوس ہو (ت) اسکی رنگت (ث) دریافت کریں کہ وہ ترش ہے یا کھار (ج) دیکھیں اسمین خون یا بلغم یا صفرا ہے یا نہین (ح) اسمین کوئی حصہ غذا غیر منہضم کا ہے یا نہین (خ) اس کی نسبت اور کوئی خاص باتین دریافت کریں \*

ہفتدہم - معاشنا عشرہ (ڈیو - ڈی - نم) مین جو کچھ ہو اسکو الگ کہہ چھوڑیں ہشتدہم - بڑے رودون کی حالت اور انہین جو کچھ ہو اسکو ملاحظہ کریں کیونکہ معاشقہم (ریکٹم رودہ) مین اگر سڈ سے ہون تو افسے یہ ثابت ہوگا کہ موت سے تھوڑے عرصہ پہلے متوفی کو دست نہین آتے ہتر \*

نوزدہم - حلق اور خجرہ کی حالت کو ملاحظہ کریں اور خوب طرح دیکھیں کہ ان مین کوئی شے غیر جنس تو نہین ہر اور یہ بھی کہ انہین آثار انفلا میشن یا خراش کے موجود ہین یا نہین - ان باتون کے دریافت سے یہ معلوم ہو جائیگا کہ متوفی کے حلق کے اندر کسی نے کوئی شے ٹھوس دی ہر کہ جس سے وہ مر گیا ہر یا اسکو کسی نے کوئی تیز و خیر پلا دی ہر \*

بستہم - شمش اور ول کی حالت کو دیکھیں \*

بست ویکم - دماغ اور نخاع کی حالت کو ملاحظہ کریں \*

بست و دوم - رحم (یو - ٹے - ریش) خصیتہ الرحم (او - وی - ریز) اور اندام نہانی کو ملاحظہ کریں کیونکہ عورتون کی اندام نہانی مین زہر ٹھوس دیتے ہین یا اسکے ذریعہ اندر زخم کر دیتے ہین \*

بست و سوم - جگر اور پتہ کو کیمیا دی امتحان کے واسطے علیحدہ کہہ چھوڑنا

چاہئے \*

بست و چہارم - شانہ اور اسہین جو کچھ ہو اسکو امتحان کے واسطے کسی مرتبان میں الگ رکھہ چوڑا چاہئے \* غرض امور مذکورہ بالا پر طبیب کو خاص توجہ کرنی چاہئے کیونکہ ان سے خاص خاص حالتوں میں موت کے وقت اور موت کے ٹھیک سبب کو آسانی سے بتلا سکتے ہیں \* اگر مقدمہ زہر خورانی کا ہو تو اس برتن یا غذا کو دکھلا سکتے ہیں جسہیں وہ زہر موجود ہو اور انہیں امور کے دریافت سران سوالات کو بھی حل کر سکتے ہیں جو خود کشی یا قتل کے مقدمات میں عدالت یا وکیل کر سکتا ہو - انہیں سے کسی امر کے دریافت کرنے میں اگر غفلت کیجا دیگی تو مجرم کا وکیل اسی امر کو عدالت میں پیش کر لگا اور کہے گا کہ اسی امر کے دربارت پر میرے موکل کی بریت منحصر ہے \* لاش کے امتحان کی ترکیب سند یافتہ طبیب واقف ہیں کیونکہ انہوں نے تشریح پڑھی ہے - اس موقع پر صرف چند خاص خاص باتوں کا ذکر کیا جاتا ہو وہ یہ ہیں کہ اول جسم کے کل اعضا کو دیکھیں کہ انہیں سے کسی میں کسی بیماری کی علامت تو موجود نہیں ہے \*

دوم - اگر کوئی بھی آثار بیماری کے پائے جاوین تو انکو درج کتاب یاداشت کرنا چاہئے - لاش کے امتحان کے وقت اس بات کو ضرور یاد رکھیں کہ غرض امتحان سے یہ دریافت کرنا نہیں ہو کہ متوفی زہر کے سبب مر گیا ہو بلکہ یہ ثابت کرنا ہو کہ بیماری سے نہیں مرا ہے \*

آدمی جب اچان چک مر جاتا ہے تو اُسکے دماغ دل اور بڑی بڑی گوز  
مین یا شش کے اندر سبب موت کے پائے جاتے ہیں۔ دیکھنا چاہئے  
کہ انہیں سے کسی عضو میں خون تو نہیں ہے یا انہیں اجتماع خون کا یا انفلاشن  
تو نہیں ہوا ہے۔ یا پیپ پڑی ہو یا دل کے کوڑون میں کوئی بیماری  
ہو۔ غرض ان ساری باتوں کو خوب طرح تحقیق کر کے اپنی یادداشت  
کی کتاب میں درج کر لین +

لاش کو قبر سے کھدانا - بعض دفعہ ایسا ہی ہوتا ہے کہ دفن کے  
عرصہ بعد لاش کو امتحان کرنا پڑتا ہے۔ جب تک لاش گنتی نہیں تب تک تو  
امتحان سے نتیجہ اچھا نکل سکتا ہے۔ لیکن لاش جب گھبائی ہے تو صرف  
شکم کے اعضا کے امتحان پر اکتفا کرنا پڑتا ہے۔ اس صورت میں معدہ اسقدر  
باریک ہو کر بگڑ جاتا ہے کہ اُسکے آمنے سامنے کی دونوں واریں جڑ کر ایک  
دکھلائی دیتی ہیں۔ اس معدہ کو معامعا اثنا عشرہ علیحدہ کر لین اور اس کے  
دونوں سروں کو ڈور سے باندھ دین + جگر اور طحال کو بھی علیحدہ کر لین اگر  
اگر ضرورت ہو تو انکا بھی امتحان کیا جاسکے۔ اگر انہیں سے کسی عضو میں  
زہر نہ پایا جادے تو جسم کی کسی اور جگہ اسکا طنادشوار ہے۔ لاش جب اسقدر  
گھبلا دے کہ اعضاے اندرونی مٹی میں مل جادیں اور جسم کی کسی بافت میں نہ رہے  
زہر نہ پایا جادے تو اس زہر کے حاصل ہونے کی بنیاد پر شک پڑنا چاہئے  
مگر اس صورت میں اس شے کا امتحان کیسے کرنا چاہئے جس میں گلی  
ہوئی لاش پڑی ہو۔ لاش جب زمین سے کہو دی جائے تو طبیعت کے

روبرو کسی دوست یا اقربا کو اسکی شناخت کرنی چاہئے۔ اور عرصہ کی فنائی ہوئی لاش سے جب اعضا سے اندرونی کو نکالیں تو انکو کسی برتن میں بھر کر فوراً اُس پر اپنی مہر لگا دیں۔ مگر وہ برتن دھاتی نہ ہو بلکہ مٹی یا شیشہ یا پتھر یا لکڑی کا ہو۔

**پہچاننا اشیا رکا۔** یہ ضرور یاد رہے کہ زہر خورانی کا جب شتباہ ہوتا ہے تو عدالتِ ارباب کا ثبوت مانگتی ہے کہ بتاؤ جو مادہ دستِ وقو وغیرہ رطوبات کا تم نے متوفی کی لاش سے حاصل کیا ہے یہ اُسکی لاش کے ہین یا کسی اور جگہ سے حاصل کئے گئے ہین ؟ فرض کرو کہ امتحان کے وقت تم نے معدہ یا کسی اور عضو اندرونی کو لاش سے علیحدہ کیا ہے تو جس برتن میں انکو رکھو پہلو اچھی طرح دیکھ لو کہ وہ برتن خوب صاف ہے۔ اگر اس بات کو بھول جاؤ گے تو مجرم کا وکیل عدالت کے دل میں شک ڈال دیگا کہ زہر شاید اُس میلے برتن میں تھا جس میں وہ اعضا رکھے گئے ہین ؟ جب مشکوک اشیا تمہارے سپرد کیجا دیں ان پر اس وقت اپنی مہر لگا کر ایسی جگہ متغفل کر دینا چاہئے جسکی کنجی کسی اور کے پاس نہ ہو۔ اگر وہ اشیا کسے غیبی کے ماتھے لگ جائیگی تو تم وکیل کے داؤن میں آ جاؤ گے ؟ جب معدہ یا کسی اور عضو کو کسی برتن میں رکھنا چاہو تو خوب طرح بند کر کے اُسپر چڑے یا لکڑی کی ایک تختی لگا دو اور اُس تختی پر روشن سیاہی سے متوفی کا نام۔ اعضا کے لاش سے نکالنے کی تاریخ معدہ دن اور مہینہ کے لکھ دو۔

ترکیب ان اشیاء کے رکھنے کی جنکو کیمیاوی ترکیبے امتحان کرنا ہو  
 کسی عضو اندرونی یا کسی رطوبت کو جب لاش سے نکال کر کیمیاوی طور پر  
 امتحان کرنے کے لئے سنبھال رکھنا منظور ہو تو ان احتیاطوں کے پابند  
 رہنا چاہئے چنانچہ برتن خوب صاف اور کھلے منہ کا ہو۔ برتن کو صرف اتنا  
 ہی بڑا ہونا چاہئے جتنے مین وہ عضو یا رطوبت آسکے۔ اُس برتن میں ایک  
 مضبوط ٹھیک ڈانٹ لگا کر چمڑے سے باندھ دینا چاہئے تب برتن کے منہ  
 کو ایک اور ٹکڑے چمڑے سے باندھنا چاہئے بعد ازاں اسکو پتی سے  
 مڑھ کر اُسپر ایک تیسرا ٹکڑا چمڑے کا باندھ دین۔ اس ترکیبے اندر  
 کی رطوبت بخیر بنکر اڑ نہیں سکتی ہے۔ اس میں کوئی شے عفونت کو دفع  
 کر نیوالی نہ ملا دین مگر ان تھوڑا سا کلو۔ را۔ فارم ملا دین تو مضائقہ نہیں  
 کیونکہ اس سے وہ اشیاء گلنے سو بچ رہیں گی اور کیمیاوی شناخت میں  
 بھی کلو۔ را۔ فارم مارج نہیں ہوتا۔

جن چیزوں میں اعضا کو سنبھال رکھنا منظور ہو انکو اچھو طور پر امتحان  
 کرین کیونکہ بعض قسم کے کپڑوں پر جو کلف لگاتے ہیں اس میں شکہیا ہوتا ہے  
 اور بعض قسم کا غذاؤں پر بھی شکہیا کا رنگ چڑھ ہوا ہوتا ہے مثلاً جو  
 منقش کاغذ زیبائش کے واسطے کمروں کی دیواروں پر لگاتے ہیں ان  
 میں شکہیا ہوتا ہے۔

جو علامتیں تم بجا رہیں دیکھو اور جو نتیجے لاش کے امتحان اور کیمیاوی  
 امتحانات سے تم کو حاصل ہوں انکو اپنی یادداشت کی کتاب میں فوراً



درج کر لو کیونکہ ایسا اکثر ہوتا ہے کہ مقدمہ کی پیشی عرصہ بعد ہوتی ہے اور اس  
ایام تک مجرم حوالات میں ہوتا ہے پس اُن باتوں کو یادداشت کی کتاب  
میں درج نہ کرو گے تو عرصہ بعد پیشی کے وقت تم بہت سی باتیں بھول  
جاؤ گے + تاکہ یہ کتاب عدالت میں کارآمد ہو کُل امور کو یا تو امتحان کے  
وقت یا بعد تھوڑی سی دیر کے اس میں درج کرنا چاہئے +

اگر کسی سبب سے حروف ماند پڑ جائیں کہ اچھی طرح پڑھے نہ جاویں اور انکی  
نقل کرنی منظور ہو تو نقل کر لین مگر اصل کو بھی سنبھال رکھیں تاکہ عدالت  
اگر چاہے تو پیش کر دیں +

## باب دوم

### بیماری کا فریب

واضح ہو کہ بیماری کا فریب کئی مطلب سے کیا جاتا ہے چنانچہ سپاہی یا چہان  
کے طاح نام کٹانے کے واسطے یا نوکری سے بچنے کے لئے بیماری کا  
اکثر فریب کرتے ہیں اور فقیر تاکہ محنت نہ کرنی پڑے +

علامہ ازین مدرسہ کے لڑکے تاکہ پڑھنا نہ پڑے اکثر مرض کا بہانہ کرتے  
ہیں - اور بعض دفعہ تاکہ قید سے رہائی ہو جاوے یا منہرا معاف ہو جاوے  
مرض کا فریب کرتے ہیں + اکثر تین قسم کی بیماریوں کا فریب کیا جاتا ہے +

اول - اُن بیماریوں کا جنکو ہم دیکھ سکتے ہیں یا کسی اور طور سے دریافت کر سکتے ہیں  
دوم - ایسی خفیف بیماریاں جنکو ہم صرف فریبی کے بیان سے معلوم کر سکتے ہیں

سوم - وہ امراض جو پیچیدہ ہوتے ہیں +

## اولہ بیماریاں جنکو ہم دیکھ سکتے ہیں

اول کسی حصہ جسم کا بڑھ جانا یا گھٹ جانا - دوم کسی حصہ جسم کا بد ڈول ہونا -  
سوم ضرب و زخم یا بالائی انفکاشین - چہارم رطوبت کا بہنا - پنجم تشنجی امراض  
ششم امراض از قسم فالج +

اول کسی حصہ جسم کا بڑھ جانا یا گھٹ جانا جیسے رولیان - ترکیب  
اس قسم فریب کی یہ ہے کہ جلد کے اندر پچکاری سے ہوا بہہ دیتے ہیں مثلاً  
شکم کی جلد پر ہوا بہہ کر استحا کا فریب کرنا + فوطہ میں ہوا بہہ کر ٹائڈروسیل  
رخصے میں پانی پیدا ہونا یا فتن + ہاتھ پاؤں کو پھل لینا + بندہ بندہ کر  
جسم کو کھوکھلا کر ملاحظہ کرنے اور اس سوراج کی تلاش کرنے سے جس سے ہوا  
داخل کی گئی ہے یہ فریب گرفت میں آسکتا ہے اور سوراج مذکورہ پر اکثر  
ٹکڑا اٹھی کا لگا ہوا ہوتا ہے جب بندہ بندہ کے سبب ہاتھ پاؤں کی سوجن  
پیدا کیجاتی ہے تب اس بندہ بندہ کے نشان کو دیکھنا چاہیو +

دوم بد ڈول ہونا کسی حصہ جسم کا - بعض آدمی اپنی پشت کی ہڈی  
کو دائیں یا بائیں جانب خم دیدیتے ہیں - یہ خم صرف اکہیرا ہوتا ہے اور  
اسکی محدب جانب گہڑی نہیں ہوتی اور مقعر جانب کی جلد پر شکن پڑ جاتی ہے

۱۱ انفکاشین ایک مرض ہے جس مقام جسم پر یہ بیماری ہوتی ہے وہاں یہ چار علامات  
پائی جاتی ہیں - سرخی - گرمی - ورم - درد +

لیکن جب پشت کی ہڈی سبب بیماری کے خم کہا جاتی ہے تب اس خم کی  
 محدب جانب کبڑی ہو جاتی ہو اور خم کی جلد پر اکثر شکن ہین پڑتی +  
 بعض دفعہ فریبی اپنے ہاتھ پاؤں کے جوڑوں کو ایسا مسکڑ لیتے ہین کہ سچ  
 مچ کے رنگڑے لو لے بنجاتے ہین۔ اس صورت میں کھو۔ را۔ فارم منگھا  
 کر حالت بیہوشی میں اسی ٹانگ یا ہاتھ کو کینچنے سے اٹکا فریٹا ہو جاتا ہو  
 سوم ضرب و زخم اور انفلامیشن۔ اکثر ایسا کرتے ہین کہ خفیف  
 زخم پر کوئی تیز چیز جیسے تیزاب۔ طوطیا۔ تنباکو وغیرہ ملکر اسکو بڑا دیتے  
 ہین۔ چنانچہ قیدی اکثر ایسا کرتے ہین کہ اپنے پاؤں پر خو زخم کر لیتے ہین  
 یا جب کوئی خفیف زخم ہوتا ہو اسکو بڑا دیتے ہین۔ جب کسی زخم کے  
 گرد انفلامیشن ہو کر وہ مسخ ہو جاوے تو بیشک فریب کا اشتباہ ہو سکتا  
 چہارم رطوبات۔ مفعی دوا کے استعمال سے اکثر قے کیا کرتے  
 ہین اور قے کے مادہ میں خون یا پیشاب یا براز گھول کر ملا دیتے ہین  
 اسہال اور پیش کی بیماری کی نقل کرتے ہین۔ مثلاً دستوں میں  
 پیشاب یا خون ملا دیتے ہین اور پیشاب میں ریت یا کنکر ملا دیتے ہین تاکہ  
 ثابت ہو کہ فریبی ریگ مشانہ یا گردہ کی بیماری میں مبتلا ہو۔ ان فضولون  
 کو بغور ملاحظہ کرنے سے فریب گرفت میں آ سکتا ہے اور قارورہ کا  
 امتحان کسٹری کے قاعدہ سے کرنا چاہو اور پھر۔ ما۔ ٹیو۔ ریا کی بیماری اس  
 طور سے پیدا کرتے ہین کہ مشانہ کے اندر خون کی پچکاری کرتے ہین۔

یا پیشاب میں کسی قسم کا سرخ رنگ یا خون ملا دیتو ہیں - بغض دفعہ پیشاب میں دودھ ملا دیتو ہیں تاکہ سفید نظر آوے - ان صورتوں میں بیمار کو اپنے روبرو پیشاب کرانا چاہیو تاکہ اُسکا فریب نہ چل سکے - علاوہ ازیں علامات عامہ اور خاصہ کے ملاحظہ سے بھی یہ باتیں گرفت میں آسکتی ہیں نائیزہ میں تیز چیزوں کی پچکاری کر کے سوزاک کی نقل کر لیتے ہیں کپڑوں پر خون کا دھبہ لگا کر حیف کی نقل کرتے ہیں اور نہتھنوں میں سوزن سے پچھنا لگا کر نکسیر پھڑتے ہیں اور مرض ہو - ماپ - ٹے - سس کے نقل اسطور پر اکثر کرتے ہیں کہ اسفنج میں خون لیکر منہ کے اندر رکھ لیتے ہیں یا منہ کے اندر یا مسوڑوں میں پچھنا لگاتے ہیں - منہ کو خوب طح ملاحظہ کریں اور بیمار کو غرغہ کروا کر دیکھیں کہ اُسنو فریب کیا ہو یا نہنتر خون پیکر مرض ہے - ما - ٹے - مے - سس کا فریب کرتے ہیں -

**پنجم -** امراض تشنجی کی نقل میں فریبی اکثر کامیاب ہوتے ہیں - مثلاً مرگی کی نقل اکثر کیا کرتے ہیں - منہ کے اندر صابون کا ٹکڑا رکھ کر کف جاری کرتے ہیں - اصلی اور نقلی مرگی میں فرق یہ ہو کہ نقل ایسی جگہ فریب کرتا ہو کہ جہاں لوگ اُسکو دیکھ سکیں مگر جو کوئی اس مرض میں واقعی مبتلا ہوتا ہے اُسکو نوبت کا کچھ ہی خیال نہیں ہوتا جہاں نوبت ہوئی وہیں گر پڑا - فریبی جب اپنے کو گرا دیتا ہو تو خوب زور زور سے ہاتھ پاؤں مارتا ہے اور چونکہ وہ ہوش میں ہوتا ہے

تو ادھر ادھر دیکھتا رہتا ہے۔ جب تک آدمیوں کا ہجوم ہوتا ہے  
تک ۸ تھ پاؤں مارتا رہتا ہے اور جب لوک سرک جاتے ہیں  
تب وہ بھی اٹھ بیٹھتا ہے۔ لیکن اس مرض کا بیمار بالکل بیہوش  
ہوتا ہے + آنکھیں اُسکی اوپر کھڑی ہوتی ہیں اور کسکے آنے جانے  
کی بالکل خبر نہیں ہوتی۔ اس فریکے گرفت کی اگرچہ بہت ترکیبیں  
ہیں مگر سب سے یہ ترکیب نہایت عمدہ ہے کہ مریض کی ناکوں میں تھوڑا  
سا ہلاس پھونک دیں اگر فریبی ہوگا تو نوبتین اُسکی فوراً دور ہو جائیں  
گی اور چھنکوں کی نوبتین شروع ہو جائیں گی \*

کن۔ ول۔ شن بعض آدمی خاص خاص حصہ کے عضلوں کو اس  
طور پر حرکت دیتے ہیں کہ اصلی اور نقلی کن۔ ول۔ شن میں تمیز کرنا دشوار  
ہوتا ہے۔ ان دونوں میں فرق کرنے کی صرف یہی ترکیب ہے کہ مریض کے پاؤں  
بیٹھ کر رہیں۔ فریبی تھوڑے ہی عرصہ میں تھک جائیگا مگر اصلی بیمار نہیں  
تھکتا \*

رعشہ کی بیماری کی نقل ہی بعض آدمی کر لیتے ہیں۔ اسکے گرفت کی  
ترکیب یہ ہے کہ بیمار کے بدن پر یا تو آب سرد کا تڑاڑا چھڑین یا تار بجلی  
لگا دیں + بعض بد معاش فالج کی نقل کر لیتے ہیں لیکن اصلی اور نقلی  
فالج میں بڑا فرق ہے چنانچہ فالج جب اصلی ہوتا ہے تب عضو  
ماؤف لاغر اور ڈھنڈلا ہو جاتا ہے اور اُسکی حرارت اصلی ہی کم ہوتی

ہو اور جسم اسفل (پیسے - را - پلیجیا) کے فالج میں پیشاب میں ضرور فرق  
 پڑ جاتا ہے یہ باتیں نقلی فالج میں نہیں پائی جاتی ہیں \*

## دوم وہ بیماریاں جن کو ہم صرف فریبی بیان سے معلوم کر سکتے ہیں

در ایک ایسی حالت ہر جب فریب آسان سے مگر گرفت مشکل منتہا درد  
 سر - درد شکم - درد چہرہ ایسی بیماریاں ہیں جنکی گرفت نہایت مشکل ہے  
 اور اکثر دفعہ ایسا ہوا ہے کہ اصلی مرض کو نقلی خیال کر کے بیمار کو صدقہ  
 کی تکلیفیں دی گئی ہیں \*

جس کا زایل ہو جانا - بعض آدمی ایسا کرتے ہیں کہ آنکھوں میں  
 ملا - ڈو - نا کا عرق ڈال دیتے ہیں اور ایسے - رویسٹس کی نقل کر لیتے  
 ہیں - اس قسم کے اندھے پن کی گرفت مشکل ہے \* بعض آدمی خاصہ  
 لوگ جو فوجی ہوتے ہیں قریب نظری کا فریب کرتے ہیں - اسکی گرفت  
 کی ترکیب یہ ہے کہ مریض کے خوب نزدیک کوئی کتاب رکھیں اگر وہ قریب  
 ہو گا تو اس سے پڑھی نہ جائے گی یا نزدیک نظری کی عینک لگا کر اس  
 سے پڑھو اور یہن \*

بہر سے پن کا فریب بھی اکثر کر لیتے ہیں - اسکی گرفت مشکل ہو لیکن  
 بعض دفعہ ان ترکیبوں سے یہ فریب بھی گرفت میں آ سکتا ہے چنانچہ

ایسے شخص پر پہرا کھڑا کر دین اور اُسکے روبرو ایسی غمی یا خوشی کی باتوں کا ذکر کریں جو اُسکے متعلق ہوں۔ اور اُسوقت اُسکی نبض کا ملاحظہ کریں اُن باتوں کا اثر اگر سماعت اچھی ہے تو اُسکی نبض پر ضرور ہوگا \*

## سوم وہ امراض جو پیچیدہ ہوئیں

اس قسم کی بیماریاں دو طور کی ہو سکتی ہیں۔ جسمانی یا روحانی \*

### اول جسمانی

بعض آدمی بخار کی نقل کر لیتے ہیں۔ مثلاً شراب پی کر بدن کو گرم کر لیتے ہیں اور تاکو کہا کر نبض میں فرق ڈال دیتے ہیں۔ یا ایک پوتھی لہن کی مسعدہ کے اندر رکھ کر نبض کو تیز کر لیتے ہیں اور کہہ یا مٹی یا تاکو ملکر زبان کو ایسا بنا دیتے ہیں جیسے اُس عضو کا رنگ بخار میں ہوا کرتا ہے۔ مقیات یا ڈی۔ جی۔ ٹی۔ لس کا استعمال کر کے چہرہ کا رنگ پھیکا کر دیتے ہیں یا کھانوں کو ملکر اُنکا رنگ سبز کر دیتے ہیں۔ لیکن یہ باتیں چونکہ تھوڑے عرصہ تک رہ سکتی ہیں تو فریب گرفت میں آسکتا ہے \* بعض تپ لرزہ کی نقل کر لیتے ہیں مگر یہ فریب چل نہیں سکتا کیونکہ فریبی جب لرزہ کی نقل کرتا ہے تب اُسکو پسینہ آجاتا ہے۔ علاوہ ازیں لرزہ کے بعد بدن کو گرم ہونا چاہئے اور تب پسینہ آنا چاہئے۔ مگر فریبی میں ایسا نہیں ہوتا۔ سینہ کے امراض مثلاً مرض نیو۔ مونیہ اور سل اور دماغ کا فریب کر لیتے ہیں مگر تدریجاً

۱۵ ایک ناتی دوا ہے ۱۲ سے یہ پہنچنے کی بیماری ہے \*

سینہ میں کے یہ فریب گرفت میں آسکتا ہے \* بدہضمی کا فریب بھی  
لوگ اکثر کرتے ہیں \*

## دوم روحانی

روحانی بیماریاں یعنی دیوانگی - انکا فریب باب دیوانگی میں دیکھو \*

## چند قواعد اصلی اور نقلی بیماری میں قی کر نیکے

اول - ہر حالت میں مطلب فریب کا دریافت کرنا چاہئے یعنی فریب سے اسکو  
کوئی بات حاصل ہو سکتی ہے یا اس غرض سے فریب کرتا ہے کہ سزا  
سے بچ جاوے \*

دوم - فریبی کے اگلے حالات کو دریافت کریں اور یہ بھی کہ اپنے بہائی بند  
خویش آقا رب اور ہمسائے اسکا برتاؤ اکس قسم کا ہے کیونکہ اکثر ایسا دیکھا گیا  
ہے کہ اس نے پہلے ہی فریب کیا ہے \*

سوم - بیماری جب جسم کے باہر ہو تو اس مقام کو بغور اپنی آنکھوں سے  
دیکھیں اور مانتوں سے ٹٹو لکر اسکی تشخیص کریں - اگر اس بات کا شک  
ہو کہ فریبی نے کوئی شے تیز لگائی ہے تو اس مقام کو بذریعہ شیشہ کے  
دیکھیں - فریبی کی جیب اور صندوق اور بستر اور کل اسباب کی تلاشی لیں  
اور اسکو علیحدہ جگہ میں رکھ دیں تاکہ کسی اور کی اسکو مدد نہ مل سکے \*

دست و قے تھوک کے مادہ کو کٹری کے قاعدہ اور یا ریک میں سرخوب  
طرح امتحان کریں اور جب کوئی حصہ جسم کا اینٹھ جائے یا جڑ جائے یا



چھوٹا بڑا ہو جائے تو بیمار کو کلو۔ را۔ فارم منگھا کر حالت بیہوشی میں امتحان کریں \*۔

چہارم۔ یہ رجب کسی ایسے قسم کی شکایت کرے جسکو ہم معلوم نہ کر سکیں مثلاً درد یا بہر اپن وغیرہ تو اس ترکیب سے اور ایسے وقت اس کو امتحان کرنا چاہئے کہ جب اپن آپ میں نہ رہے مثلاً اگر بہر اپن کا فریب کرے تو خواب سے اچان چک اٹھا کر باتیں کریں یا کلو۔ را۔ فارم منگھا کر رجب دو بے بس ہو جائے تب اس سے باتیں کریں \*۔

پنجم۔ جب کوئی شخص کسی بیماری کا فریب کرے تو اس کے اگلے حالات کو دریافت کریں اور وجہ اس کے فریب کرنے کی معلوم کریں اور جو علامتیں اس میں پائی جاویں انکا مقابلہ اسکی عمر اور مزاج اور اس کے طبعی بود و باش سے کریں۔ اس کے مرض کی علامتوں کی ترقی اور تنزل کو بغور ملاحظہ کریں اور اصلی مرض کی علامتوں سے انکا مقابلہ کریں \*۔

ششم۔ فریبی کو دن میں کئی مرتبہ اور ایسے وقتوں میں دیکھنا چاہئے کہ جب اسکو تمہارے آنے کی بالکل امید نہ ہو اور دیکھنے کے لئے ایسے لوگوں کو لگا رکھنا چاہئے جنہیں اسکو شک نہ گزرے \*۔

ہفتم۔ فریبی سے ایسے سوالات کرنے چاہئیں جن سے وہ بہک جاوے اور وہ سوالات ایسے ہوں جن سے بہک کر اپنی فریبی بیماری کے خلاف مرض کی علامتوں کا بیان کرے۔ ایسے طور پر فریبی سے سوالات جواب کرنا چاہئے جس سے اس پر تمہارے شکوک ظاہر نہ ہو جاویں اور اسکو متناکر

ایسی سلامتیوں کی پیشین گوئی کرنی چاہئے کہ جتنا تعلق اُسکو مرض سے نہ ہو ان ترکیبوں سے فریب ظاہر ہو پڑے گا \*

ہمیشہ تم - دیکھو کہ تمہارے علاج کا اچھے طور پر پابند ہوتا ہے یا نہیں کیونکہ بہ نسبت واقعی مرض کے فریبی اکثر علاج معالجہ کے پابند نہیں ہوتے ہر ہضم - شکوک بیماریوں کے علاج میں نہایت احتیاط رکھنی چاہئے اور اس قاعدہ کو یاد رکھو کہ شکوک بیماریوں کا علاج ہی ویسا ہی کرو جیسا اصلی مرض کا علاج کرتے ہیں - لیکن جب فریب کا تمہارے دل میں کامل شک ہو تو ضرور فریبی کی غذا کم کر دو اُسکو تنہا کسی علیحدہ جگہ میں رکھو اور ضرور ایسی تجویز کرو جس سے اُسکو نفرت ہو - جب کوئی شخص ایسی بیماری کا فریب کرتا ہو جس میں جان کا خطرہ نہ ہو تو اُسپر زیادہ توجہ نہ کرنی چاہئے بلکہ فریبی بیکار علاج سے باز رکھنا چاہئے \*

اگر کوئی شخص ایسا ہٹی ہو کہ کھانا پینا چھوڑ دے تو اُسکو سنا کر کہنا چاہئے کہ ہم نے بہتیرے ایسے دیکھے ہیں کہ جنہوں نے دنوں تک کھانا پینا چھوڑ دیا ہر اور اُنکو کچھ ہی نہیں ہوا \*

## باب سوم پہچان شخصیت کی

ہدالتوں میں اکثر ایسے مقدمات آتے ہیں جنہیں کسی خاص شخص کے پہچان

کی ضرورت پڑتی ہے مثلاً جب کوئی بچہ درختہ کا دعویٰ کرتا ہے تب عدالت اس بات کی شہادت مانگتی ہے کہ آیا یہ وہی شخص ہے جو درانت کا دعویٰ کرتا ہے یا کوئی اور۔ اور جب کوئی شخص سرقہ کی فریاد کرتا ہے تب اس سے پوچھا جاتا ہے کہ سارق کو بھی تو پہچانتا ہے یا نہیں ؟ یا جب کوئی شخص کسی طائر سے گواہی دیتا ہے تو اس سے پوچھا جاتا ہے کہ تو اپنے موکل کو بھی پہچانتا ہے۔ اور ایسا ہی ہوتا ہے کہ جب کوئی قیدی مفروض ہو جاتا ہے اور پہرہ بگڑا آتا ہے تب عدالت اس بات کا ثبوت مانگتی ہے کہ یہ شخص وہی ہے جو مفروض ہوا تھا یا کوئی اور ہے ؟

علاوہ زندہ کی مردوں کی پہچان کا بھی عدالت ثبوت مانگتی ہے پس شخصی پہچان دو قسم کی ہوتی ہے ایک زندہ کی دوسری مردہ کی ۔

## اول پہچان زندہ کی

زندہ کی پہچان کے لئے حکیم سے کم مرد لیجاتی ہے الا اس وقت کہ جب ضرب و زخم کا مقدمہ درمیان آتا ہے یا جب بال یا جلد کو رنگ کر بہیس بدل لیتے ہیں ۔

جب کوئی شخص درختہ کا دعویٰ کرتا ہے تب عدالت میں خاندانی صورت شبہات کا بہت کچھ لحاظ کیا جاتا ہے اور بعض حا کون کی یہ رائے ہوتی ہے کہ اگرچہ صورت شبہات میں بعض دفعہ نہایت مشابہت پائی جاتی ہے تاہم آواز میں ۔ بول چال میں ۔ ہنسنے کے طور وغیرہ میں اکثر

فرق پایا جاتا ہے۔ لیکن خاندانی مشابہت ہر ایک بات میں یکساں پائی جاتی ہے۔ برخلاف اس اے کے یہ بات ضرور یا درہر کہ بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ دو آدمی جن میں خاندانی تعلق کسی قسم کا نہیں ہوتا۔ بہت باتوں میں ہم شبیہ ہوتے ہیں۔ اور عدالتوں میں اکثر ایسے بھی مقدمات آتے ہیں کہ کوئی شخص ورثہ کا دعویٰ کرتا ہے مگر اسکی خاندانی شبہات میسر سبب سختی افلاس یا سختی سفر کے اسقدر فرق پڑ جاتا ہے کہ عدالت کو اس کے وارث ہونیکا شک ہو جاتا ہے مگر وراثت کا جھگڑا اسوقت زیادہ تر پیچیدہ بن جاتا ہے کہ جب وراثت کے دعویدار کے مقابلہ پر کوئی اور شخص آن کھڑا ہوتا ہے یا لوگ کسی اور کو کھڑا کر دیتے ہیں۔ اس قسم کے جھگڑے جسم کے داغ یا نشان سے طے ہو جاتے ہیں مگر اتفاق سے کبھی ایسا بھی ہو جاتا ہے کہ دونو شخص کے جسم پر ایک ہی قسم کے داغ پائے جاسکتے ہیں مگر ایسی صورت میں داغوں کی شکل اور مقدار اور خاص جگہ کو ضرور ملاحظہ کرنا چاہیے۔ بعض دفعہ بالوں کا رنگ بدل کر فریب کر لیتے ہیں چنانچہ کسی عدالت میں ایک ایسا مقدمہ ہوا تھا کہ ایک شخص خون کر کے مفرور ہو گیا۔ بعض گواہوں نے یہ اظہار لکھوایا ہم نے فلانی جگہ اسکو دو بجے دن کے دیکھا اسوقت سر میں اس کے سیاہ بال تھے۔ اور بعض نے یہ لکھوایا کہ ہم نے اسکو اسی روز چھ بجے شام کے دیکھا اسوقت بال اس کے سفید تھے۔ قاتل کے بال قدرتی سیاہ تھے اور بال کی ٹوپی بھی نہیں پہنچ تو۔ عدالت کی معرفت حکیم طلب ہوئے ان سے پوچھا گیا کہ سیاہ بالوں کا سفید ہونا بھی ممکن ہے۔

یا نہیں۔ انہیں سے ایک نے کہا ممکن نہیں۔ دوسرے نے کہا ممکن ہے اور اُس نے بالوں کے رنگ کے بدلنے کی ترکیبیں بیان کیں چنانچہ اول ترکیب بالوں کے سیاہ کرنے کی۔ کوید پیکر اُس میں چربی ملا کر بالوں پر ملنے سے رنگ اُنکا ہلکا ہو جاتا ہے۔ اس فریب کی گرفت یہ ہے کہ ایسے بالوں کو ہاتھ لگانے سے انگلیاں میلی ہو جاتی ہیں یا مشکوک بالوں میں سے تھوڑا سا لیکر گرم پانی میں بہگو نے سے چربی اوپر تیرنے لگتی ہے اور کوئیک کا سفوف پیچھے بیٹھ جاتا ہے۔

دوم ترکیب یہ ہے کہ بالوں کو لائی۔ کوار۔ ایمونیا سے خوب طرح دھو کر نائٹریٹ۔ اف۔ بسپتہ سے ترکیبیں جب بال سوکھ جاتے ہیں تب بسپتہ کا نمک خشک ہو کر اُن پر چمٹ جاتا ہے۔ اُسکو آب مقطر سے دھو کر بالوں کو پھر خشک کرتے ہیں۔ بعد اُن ترکیبوں کے بالوں کو سلیفو۔ رے۔ ٹیڈ۔ ٹیڈرو۔ جن کے عرق میں پندرہ منٹ تک بہگو رکھنے سے سفید بال سیاہ ہو جاتے ہیں +

یہ فریب اسطور سے گرفت میں آسکتا ہے کہ اول مشکوک بالوں کو ڈاسے۔ لوٹ۔ ٹیڈرو۔ کلورک۔ اسڈیا کلورین کے ہلکے عرق سے دھونے سے بال اپنی اصلی رنگت پر آ جاتے ہیں اور انکے دھونے کو اُن پر اگر اڑائے تو ایک سفید بنجرہ جانا ہو اُسکو آب مقطر میں حل کر کے آزمانے سے بسپتہ کا نمک ثابت ہوتا ہے۔

شوگر اف۔ لڈاکا عرق جب اپنی ترکیبوں سے لگایا جاتا ہے تب بھی یہی نتیجہ

نکلتا ہے مگر اسپین کچھ کسر رہ جاتی ہے ۰ ایک اونڈ ترکیب بالون کے بدلنے  
کی یہ ہے کہ نسخہ

مردانہنگ .. .. . ۳ حصہ

کھریا مٹی .. .. . ۳ حصہ

تازہ چونہ .. .. . ۳ یا ۴ حصہ

سب کو ملا کر پانی میں حل کر لیں ۰

اس عرق میں بالون کو تین یا چار گھنٹہ بگور کہیں اور بعد خشک ہونے  
کے جو کھریا مٹی اور مردانہنگ اسپین لگا ہوا سکوڈائیٹیوٹ - اسٹیکسٹ  
سے علیحدہ کریں اور اپیرانڈون کی نرم دمی مل دیں - رنگ بالون کا  
نوراً بدل جائے گا ۰

اس فریب کی گرفت یہ ہے کہ بالون کو ڈائیٹیوٹ - نایٹرک اسٹیمین بگور  
اس سے کل اجزا جوش کہا کر اڑ جائینگے - مگر نایٹرک - اف - لڈ اور چونہ  
حل ہو کر رہ جائینگے - نایٹرک - اف - سلور کے عرق کے لگانے سے  
بالون کا رنگ اودا ہو جاتا ہے مگر چون چون روشنی لگتی جاتی ہے تو تون  
رنگ سیاہ ہوتا جاتا ہے ۰

سلفٹ - اف - مرکری اور اکسائیڈ - اف - سکا پر کوڈائیٹیوٹ - اسٹیکسٹ  
میں حل کر کے بالون پر لگانے سے یہی وہ سیاہ ہو جاتا ہے مگر اس قدر نہیں  
جیسے یہ کے مرکبات سے ہوتے ہیں ۰

دوم ترکیب سیاہ بالون کے سفید کرنے کی ڈاکٹر آر - فیلڈ نے

جب کلورین کی مختلف طاقت کے عرقوں کو بالون میں لگایا ہر تب نتیجہ پیدا ہوا ہر کہ سیاہ بالون کی رنگت مختلف درجوں تک ہلکے ہو گئی ہر مگر بال اُس میں سخت اور کرکڑکول ہو جاتے ہیں اور سیکڑ دن بعد وہ ہر بھی تو اُنسے کلورین کی بو آتی ہر +

نہایت عمدہ تھکیب ان فریبوں کے گرفت کی یہ ہر کہ فریبی کو بجا طاقت تمام حالات میں رکھیں تاکہ کسی قسم کے رنگ کی اجزاء سکے ہر تہ نہ آسکے اور بالون کو بڑھنے دیں - ہر ٹوڑے ہی دنوں میں فریب گرفت میں آجائیگا - اور جو چاہیں کہ فریب جلد گرفت میں آجائے تو کیمیا دہی ترکیبوں سے فوراً گرفت کر لیں جنکا ذکر اوپر ہو چکا ہر - مگر اس بات کو بھی یاد رکھیں کہ بعض کارخانجات کے اثر سے ہی بالون کا رنگ بدل جاتا ہر جیسے سبزرنگ کے آبنوس کی لکڑی کا جب ول بناتے ہیں تب متری کے بال سبز ہو جاتے ہیں - اور جہاں مٹی اسباب بنتر ہیں وہاں کی ہوا لگنے سے ہی بال سبز ہو جاتے ہیں - اور یہ بات تو مٹھ ہو ہر کہ رنج و خم کے باعث بال سفید ہو جاتے ہیں اور بیماری اور دیگر بواعث سے ہی بال سفید ہو جاتے ہیں +

## دوم پہچان مردہ کی

جب کوئی شخص کسی صدمہ سے مر جاتا ہر یا جب لاش قے سے کہو در نکالی جاتی ہر تب حکیم کی صلاح اُس لاش کی پہچان کی نسبت لی جاتی ہے بعض دوائے سا بولٹ لاش کی بابت اُس سے پوچھا جاتا ہر بعض دفعہ مردہ

جسم کے کسی حصہ کی نسبت دریافت کیا جاتا ہے لیکن بعض حالات ایسے  
 ہیں ہوتے ہیں کہ مردہ کا جسم گھلتا ہے صرف اسکی ہڈیوں کی نسبت جھکم  
 سے اسکی مردیاعورت ہونے کی نسبت اور عمر اور قد و قامت دریافت کیا  
 جاتا ہے جب کل جسم نعش کا قیام رہتا ہے تب ہی امتحان مین وہی غلطیان  
 ہو سکتی ہیں جو زندہ کی پہچان مین ہوتی ہیں چنانچہ ایسا ہو سکتا ہے کہ جس  
 شخص کی وہ لاش بتلائی گئی ہے وہ شخص زندہ ہو ایسا اتفاق بہتری

دفعہ ہوا ہے

نقشہ کسی حصہ جسم کے قد کے دریا کرنے کا

عمر	جسم			حرطہ			جسم اعلی			جسم سفلی		
	فٹ	انچ	لائین	فٹ	انچ	لائین	فٹ	انچ	لائین	فٹ	انچ	لائین
ایک سال	۲	۰	۰	۱	۲	۵	۰	۹	۷	۰	۹	۷
۲- سال	۳	۱۱	۳	۱	۸	۴	۱	۳	۰	۱	۳	۰
۱۰- سال	۳	۱۱	۰	۲	۱	۷	۱	۸	۴	۱	۹	۱۱
۱۳- سال	۴	۱۰	۸	۳	۵	۱۱	۲	۴	۱	۲	۴	۱۰
۲۰- ۲۵ سال	۵	۸	۲	۲	۱۰	۱	۲	۸	۰	۲	۱۰	۱

یہ نقشہ فرانس کے ڈاکٹر سیو صاحب کا مرتب کیا ہوا ہے۔ صاحب صرف  
 کہتے ہیں کہ ۲۰ سے ۲۵ برس کی عمر تک جسم کا مرکز پیوٹہ۔ پس ہڈی کے

۱۵ ہڈی کی پڑی



سم۔ تھے۔ سس کے اوپر کے کنارے پر ہوتا ہے اور یہ کہ جانی سے پہلے  
 بموجب ع کے جسم کے مرکز میں اختلاف ہوتا ہے۔ اس نقشہ کا پڑناں جب  
 ڈاکٹر آر۔ نیلا صاحب نے کیا تو اختلاف پایا چنانچہ ۴۴ مرد کا جو بچہ چار  
 کے کل جو ان شے اُنہوں نے امتحان کیا تو انہیں صرف سات آدمی  
 ایسے تھے جن کے جسم کا مرکز عین پیو۔ بس کے مقام پر تھا اور ۳۳ کے  
 اوپر کا نصف بہ نسبت پنجہ کے نصف کے لمبا تھا اور چودہ میں نصف  
 اسفل بہ نسبت نصف اعلیٰ کے لمبا تھا۔ پس جب اوپر کے نقشہ کا استعمال  
 کریں تو ان اختلافات کو بھی مدنظر رکھیں۔

## ترکیب کے دریافت کرنیکی

اس امر میں حکیم کی صلاح اکثر کم لیجاتی ہے۔ یہ امر بھی، وحقون میں منقسم  
 ہے۔ ایک دریافت زندہ کی عمر کی۔ دوسری مردہ کی۔

## اول ترکیب زندہ کی عمر دریافت کرنے کی

لوگوں نے زندہ کی عمر دریافت کرنے کی بہت سی ترکیبیں عقل سے  
 ہٹھی ہیں مثلاً آدمی کی زندگی کو کئی حصوں میں تقسیم کیا ہے اور زندگی کے  
 خاص خاص عمر میں خاص خاص مقبر حالات اور اندیشہ قائم کئے ہیں اور  
 ان خاص خاص عمر و نین جسم بیرونی کے نمو اور عقل و ہوش و حواس  
 کی حد قائم کی ہے۔ لیکن یہ باتیں عدالت کے روبرو معتبر شمار نہیں کی جائیں

اور جسم کے مرکز کی نسبت بھی یہی اعتراض پیش کیا جاسکتا ہے لیکن علی العموم یہ قاعدہ راست آسکتا ہے کہ پیدائش کے وقت جسم کا مرکز ناشی پر ہوتا ہے۔ جوانی میں پیو۔ بش کی ہڈی پر اور اسکے مابین عمروں میں مرکز جسم کا ان دونو مقاموں کے مابین ہوتا ہے یعنی بچہ پن میں قریب ناف کے اور جوانی میں قریب پیو۔ بش کے اور عورت میں بسبب اسکے کہ رانوں کی ہڈیاں بہ نسبت مرد کے چھوٹی ہوتی ہیں۔ جسم کا مرکز پیو۔ بش کے کچھ اوپر ہوتا ہے۔ بچپن میں دانتوں کے نکلنے کے قاعدہ سے عمر کہی جاسکتی ہے اگرچہ اس قاعدہ میں بھی اکثر اختلاف پڑ جاتا ہے۔ دودھ کے دانت اکثر اس قاعدہ سے نکلا کرتے ہیں چنانچہ درمیان کے ان۔ سائی۔ سردانت — ۵ — ۷ — ہینہ  
 بغلوں کے ان۔ سائی۔ سر — ۶ — ۹ —  
 پہلی ڈاڑھیں — ۸ — ۱۵ —  
 کے۔ نائن دانت — ۱۵ — ۱۸ —  
 دوسری ڈاڑھیں — ۱۸ — ۲۲ —

مگر دودھ کے دانت مختلف بچوں میں مختلف وقت کے اندر نکلتے ہیں چنانچہ بعض بچے ما کے پیٹ ہی سے ان۔ سائی۔ سردانت لیکر نکلتے ہیں۔ بعض کے دو برس تک کوئی ہی دانت ہینہ نکلتے۔ اور بعض برسوں تک بغیر دانت ہی کے ہوتے ہیں۔ پس یہ شناخت عمر کی کافی نہیں ہے۔ نقشہ مفصلہ ذیل سے بچہ دانتوں کے نکلنے کی ترتیب معلوم ہو سکتی ہے

عمر	ایسائی سرڈا نٹ		ایسائی سرڈا نٹ	بائی کس پڈنٹ		ڈاٹر مین		
	درمیا	بغلی		سانو کے	پچو کے	سانو کے	دوسرے	پچو کے
۷ سال	..	..	..	..	..	۴	..	..
۸ سال	۴	..	..	..	..	۴	..	..
۹ سال	۴	۴	..	..	..	۴	..	..
۱۰ سال	۴	۴	..	۴	..	۴	..	..
۱۱ سال	۴	۴	..	۴	۴	۴	..	..
۱۲ سال	۴	۴	۴	۴	۴	۴	..	..
۱۳ سال	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	..
۱۴ سال	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴

چونکہ اس بات کی تحقیق ضرور تھی کہ بچوں کی عمر دریافت کرنے میں نقشہ بالاکس قدر کارآمد ہو سکتا ہے۔ ڈاکٹر سائنڈرس صاحب نے نو سالہ اور ۱۳ سالہ کئی سو بچوں پر تجربہ کیا جس کا نتیجہ یہ ہے کہ ۴۷ نو سالہ بچوں میں سے ۲۹ بچے قریب نصف کے اتنے ہی دانت نکلے تھے جتنے نقشہ بالامین درج میں بچے چار درمیانہ ان - سائی - سر چار بغلی ان - سائی - سر اور چار ہی سامنے کی ڈاٹر مین اور اسی عمر کی ۲۵۱ لڑکیوں میں سے ۱۶۸ بچے نصف سے بہت زیادہ کے ہی اتنے ہی

دانت نکلے تھے۔ اور لڑکے اور لڑکیوں کی تعداد کو شامل کرنے سے یہ دیکھا گیا کہ ۷۰۸ مین سے ۳۸۷ مین پودے پورے دانت نکلے تھے۔ اور ان دونوں کے باقی ماندہ مین سے بعض پوری تعداد چار چار دانتوں کے کوئی کوئی دانت نکلے تھے۔ پس اکثر بچوں کے چار بگلی ان - سائی - سر دانتوں مین سے کسی کے ۳ کسی کے ۲ کسی کا صرف ایک ہی دانت نکلا تھا اور یہی حال اور دانتوں کا بھی تھا صرف ۵۲ لڑکوں مین بگلی ان - سائی - سر دانت ایک ہی نہیں نکلا تھا۔

بچے دانتوں کا حال یہ ہے کہ جب تک عقل دانت نہیں نکلتا انکی تعداد پوری نہیں ہوتی۔ عقل دانت ۱۸ سے ۲۵ برس کی عمر تک نکل لیتے ہیں مگر ایک شخص کا حال یہ تھا کہ ۸۰ برس کی عمر میں عقل دانتوں کے نکلنے کے تکلیف سے وہ مر گیا۔

ایک اور شخص کے نشان آر - کس سے - نائی - لس سے کرتے ہیں یہ ایک سفید چاند کی شکل کا خط ہوتا ہے جو پردہ قرنیہ کے کنارے پر پیدا ہوتا ہے۔ مگر چونکہ اس خط کے پیدا ہونے کی مدت میں اختلاف ہے اس واسطے یہ علامت عمر کی قابل اعتماد نہیں ہے کیونکہ بعض دفعہ ۲۲ اور بعض دفعہ ۳۶ اور کبھی ۷۹ اور کبھی ۸۵ سال کی عمر میں پیدا ہوتا ہے۔ علیٰ ہذا القیاس بالوں کا سفید ہو جانا اور دانتوں کا گر جانا بھی عمر کی تشخیص کے واسطے کافی نہیں ہے۔ علاوہ ازیں بڑے بچے کا جلدی آ جانا - اور بڑے بچے مین عقل و ذہن کا تیز ہو جانا بھی اکثر اوقات عمر طبعی سے پہلے ہو جاتا ہے۔ اور بعض اوقات بڑے بچے

میں بچہ برائے نکلے ہین۔ بال سیاہ نکلتے ہین۔ پتہ نونہین دودہ پیدا ہوتا  
ہے۔ بڑا پے مین بعض اوقات حیض پہر آنے لگتا ہے۔ برعکس اسکے بعض  
دفعہ بلوغت سے پہلے آنا بلوغت کے پیدا ہو جاتے ہین اور عورتوں کو  
بعض دفعہ بلوغت سے بہت پہلے اور کبھی بڑا پے مین حیض شروع ہوتا ہے۔  
پس عمر کی تشخیص کے وقت ان کُل باتوں کا لحاظ رکھنا چاہئے۔

## دوم ترکیب مادہ کی عمر پہانے کی

جب کوئی شخص مال میں مرا ہو تو اسکی نفس کے امتحان میں وہی مادے  
مد نظر رکھنے چاہئین جو زندہ کے باب میں اوپر بتلائے گئے ہین۔ اور  
نفس کے چیرنے سے بھی بہت باتیں منکشف ہو سکتی ہین مثلاً دل اور  
شرائین میں اگر استخوانی مادہ پیدا ہو گیا ہو تو اس سے یہ سمجھنا چاہئے کہ  
وہ شخص عمر طبعی کو پہنچ گیا تھا اور جسم کی کُل مڈیون کے امتحان سے  
بھی عمر دریافت ہو سکتی ہے مثلاً استخوان اگر کامل نہ ہوئی ہون اور پسلی  
اور گتے۔ رنگس کی کریان اگر کامل نہ ہوئی ہون تو اس سے عمر کم  
ثابت ہوگی اور اگر مڈیون کا خول بڑھ گیا ہو سبب جذب ہو جانے عظمی  
مادہ کے اور وہ اس سبب سے کم ہو گئی ہون تو اس سے عمر زیادہ  
ثابت ہوگی اور اسی عمر میں سر کی مڈیون کے دروز ملکر سخت ہو جاتے  
ہین مگر خود مڈیان پتلی پڑ جاتی ہین۔ پشت کی مڈیون کم کہا جاتی ہے۔ پسلی

اور لے۔ رنگس کے غضروف سخت ہو کر ٹڈی بن جاتے ہیں۔

## پہچان مرد اور عورت کی

داخل ہو کر مثل عمل کے زن و مرد کی تشخیص بھی دو قسم کی ہوتی ہے۔

ایک وہ علامات جنس حالت زندگی میں مرد یا عورت پہچانی جاسکتی ہو۔

دوسری وہ علامات جنس بعد موت کے مرد یا عورت پہچانی جاسکتی ہو۔

### اولہ علامت جنس حالت زندگی میں دیا عورت پہچان جاسکتی ہو

عدالت میں بچہ اور جوان دونوں کی جنسیت کی نسبت دریا کیا جاسکتا ہے

کیونکہ جب کوئی بچہ ایسے والدین کا ہوتا ہو جو مالک زمین یا کسی اور

قسم کی جا پیدا رکھتے ہوں تب وراثت کا جھگڑا اسی جنسیت پر

فیصلہ پاتا ہے اور جا پیدا جب عورت کے نام پر ہوتی ہے اور

اُس عورت کی اگر اولاد نہ پید ہو تو خاوند کے حقوق قائم ہوتے

ہیں۔ لیکن اگر دختر پیدا ہو تو خاوند اُس جا پیدا کا مالک نہیں بن سکتا

بعض دفعہ عدالت میں صرف جنسیت ہی نہیں دریافت ہوتی بلکہ شک

کی حالت میں حکم سے یہ بھی پوچھا جاتا ہے کہ عورت یا مرد کی جنسیت

کا غلبہ ہے۔

اعضائے تناسل کی تین حالتیں ہیں جنکی تشخیص میں حکم کو وقت ہوتی

اول مرد کے اعضائے تناسل پر عورت کا گمان ہونا۔

دوم - عورت کے اعضائے تناسل پر مرد کا شک ہونا۔  
سوم - عورت اور مرد دونوں کے اعضائے تناسل کا ملے جلے پیدا ہونا۔

## اول مرد کے اعضائے تناسل پر عورت کا گمان ہونا

اس قسم کے نقص میں ایک چھوٹا سا قضیب غیر سوراخدار ہوتا ہے مگر اس کی نیچے سے ایک چھوٹی نالی گزرتی ہے اور فوطہ کی جگہ صرف ایک تنگ گاف ہوتا ہے۔ غرض یہ شکل مقامات عورت کے کلائی - ٹو - ریش اور اندام نہانی اور اندام نہانی کی لبون کی مشابہت رکھتی ہیں۔

فوطہ کے ہر ایک تنگ گاف میں ایک ایک بیضہ ہو سکتا ہے لیکن ایک یا دونوں ایشین اکثر شکم میں ہوتے ہیں اور وہ نالی جو قضیب کے نیچے ہوتی ہے اور قضیب کی جڑ یا مقعد کے پاس سیون کے مقام پر کھلتی ہے اس کا تعلق شانہ کے ساتھ ہوتا ہے اور وہ نہ اس نالی کا مثل دکانہ عورت کی اندام نہانی کے ہوتا ہے لیکن با اینہم اگر انیشین جلد کی اس لپیٹ کے اندر ہوں جو اندام نہانی کی لبون کے مشابہ ہیں یا اگر چٹون کی جلد کے اندر بھی ہوں اور نالی مذکور جو غیر سوراخدار قضیب کے نیچے یا سیون کے مقام پر ہوتی ہے اگر اس کا تعلق شانہ سے ہو اور رحم کے مشابہ کوئی ہی عضو اگر نہ ہو اور جوانی میں اگر حیض نہ آتا ہو تو جنسیت اس کی مرد کی

۱۵ عورت کی اندام نہانی کے دکانہ کے میں اوپر ایک ابھار کو کہتے ہیں اور

ہوگی علاوہ ازین ایسی صورت میں ڈیل ڈول آواز اور حادثات اور حرکات  
بنسبت عورت کے زیادہ تر مرد کے طور پر ہونگے \*

## دوم عورت کے اعضا تناسل پر مرکب گمان ہونا

اس صورت میں کلائی - ٹو - ریش بہت بڑا ہوتا ہے جس سے شک پڑتا  
ہے + اندام نہانی کے لبون میں نہ ہونا انشین کا - ہونا اندام نہانی اور  
رحم کا اور آنا حیض کا جنسیت بتلاتا ہے \*

## سوم عورت اور مرد اعضا تناسل کا مل جلے پیدا ہونا

کتا بو نہیں ایسے حالات کا بھی مذکور ہے کہ بعض کے بائیں جانب تو خستہ  
الرحم اور دھڑ طرف بقیہ ہوتا ہے - اور بعض میں اس وضع کا خلاف اور  
بعض دفعہ ایسا ہوتا ہے کہ باہر کے اعضاے تو عورت کے مشابہ ہوتے  
ہیں اور اندر کے مرد کے اعضاے تناسل سے مشابہت رکھتے ہیں اور  
کبھی اسکا خلاف وقوع میں آتا ہے - غرض جب جنسیت کے باب میں  
شک ہو تو ان باتوں کا خیال رکھنا چاہیے کہ اس عضو کی مقدار کو دیکھنا چاہیے  
جو تضییع یا کلائی - ٹو - ریش کی مشابہت رکھتا ہو اور یہ بھی کہ وہ سو خد  
یا غیر سو خد ہے - خشفہ کے چمڑے کی شکل اور نگاہ کو دیکھیں - اندام  
نہانی کی چوٹی لبین ہیں یا نہین - انشین میں یا نہین - جو سوراخ ہوں  
انہیں سلائی داخل کر کے دیکھیں کہ تعلق انکا مشابہ یا رحم سے ہے



یا پر لاسرا انکا بند ہے۔ دریافت کریں کہ حیض یا اسکا بدل آتا ہے یا نہیں۔ بدن کے ڈیل ڈول کو ملاحظہ کریں۔ ڈاڑھی موچہ پن اور مختلف مقامات کے بالوں کو بھی ملاحظہ کریں۔ شانہ اور چوڑوں کی بلندی کو دیکھیں۔ پستانوں کے اُبھار کو ملاحظہ کریں۔ رانوں کی گولائی کو دیکھیں۔ آواز کا لحاظ رکھیں۔ اور اسکو بھی ملاحظہ کریں کہ طبیعت اُس شخص کی عورت یا مرد کی طرف زیادہ تر مایل ہے۔

## دوم وہ علما جنس بعد موت کے مزید عورت پرچانی جاسکتی ہے

اگر مردہ کی سارسی لاش ملاحظہ کے واسطے آوے تو جنسیت کے دریافت کرنے میں چنداں دقت نہیں ہوتی مگر ماں اُس شاذ و نادر صورت میں کہ جب دو نوروں اور عورت کے اعضا سے طے پہلے پیدا ہوتے ہیں مگر اُس صورت میں بھی ایسا ہوا ہے کہ جب حالت زندگی میں جنسیت دریافت نہیں ہوئی ہو تب موت کے بعد لاش کو چیر کر وہ بات معلوم ہو گئی ہو لیکن موت کے بعد جب جنسیت کی نسبت دریافت ہو ا ہو تب یا تو اس کے۔ لیٹن یا بعض بعض ہڈیوں کی نسبت پوچھا گیا ہے۔ پس ہڈیوں کی نسبت ان باتوں کو یاد رکھنا چاہیے کہ عورت کی ہڈیاں بہ نسبت مرد کے زیادہ تر ہلکی متخلخل اور ہموار ہوتی ہیں اور کمتر خرد اور ہڈیوں کی نکالین کمتر نمایان اور مغاصیل زیادہ تر چھوٹے ہوتے ہیں۔ کلا عورت

نہ آدمی کے بدن کا ڈھانچا ۱۲

بہ نسبت مرد کے چوٹا زیادہ تر بیضوی دونو جانب سے زیادہ تر نکلا ہوا اور  
 فورسے - برش مگ - نم کے پیچھے زیادہ تر لمبا ہوتا ہے - چہرہ زیادہ تر  
 بیضوی - فران - ٹل - سائی - نس کمتر نمایاں - تہن زیادہ تر نازک - جبرے  
 اور دانت زیادہ تر چھوٹے اور ٹھوڑی کمتر اونچی ہوتی ہے \*

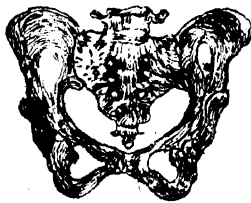
عورت کا سینہ بہ نسبت مرد کے زیادہ تر گہرا ہوتا ہے - کوڑی کی کڑی  
 پتلی اور بڑا پے سے پہلے ہڈی مین نہیں بدل جاتی - پسلیاں چوٹی  
 اور انکی کریان دراز ہوتی ہیں \* پشت کی ہڈی زیادہ تر دراز اور عورت  
 کے فقرات پشت کے جوم بہ نسبت مرد کے زیادہ تر گہری ہوتی ہیں  
 لیکن عورت اور مرد کے کوہلے کی ہڈیوں مین بڑا ہی فرق پایا جاتا ہے  
 چنانچہ پل - وس کے دونو ای - لی - ام ہڈیاں زیادہ پہیلی اور ترچی  
 ہوتی ہیں \* سگرم زیادہ تر مقعر - ٹیگری کی ہڈی (پیو - بس) پتلی  
 ہوتی ہے اور اس - کے - ام کے دونو ای - مس کے طنز سے جو زاویہ  
 بنتا ہے وہ زیادہ تر پہیلی ہوا ہوتا ہے اور اسکا محراب زیادہ تر چوڑا  
 ہوتا ہے - اور اس - کے - ام ہڈی کی دونو ابھاریں ایک دوسرے  
 سے زیادہ تر فاصلہ پر ہوتی ہیں - اور فورسے - من - او - وی - لی  
 بڑی \* شکل انکی زیادہ تر مثلث اور گہری ہوتی ہے دونو ای ٹائیپ  
 ایک دوسرے سے خوب فاصلہ پر ہوتے ہیں \* عورت کی کل ٹیوس  
 بہ نسبت مرد کے کم گہری ہوتی ہے اور اسکے نیچے کا منفذ بڑا ہوتا ہے  
 ۱۵ - ایک بڑا سوراخ کہو ٹری کے پنیڈے مین ہوتا ہے جسٹرخاع نعل کرشت پر آتا ہے

لیکن جوانی سے پہلے عورت اور مرد کی اس - کے - لی - ٹن مین بہت  
 فرق نہیں ہوتا ہے \* جوان عورت کو پل - دس کی مساحت یہ ہے کہ کنار  
 کے آمنے سامنے کی مساحت  $\frac{1}{4}$  م پنج جانب کی ہے پنج اور تریچہ مست  
 $\frac{1}{4}$  م پنج \* پل - دس کے منحنج کے آمنے سامنے کی مساحت ۵ م پنج  
 اور ۵ م ہی پنج دونوں جانب کی \*

مرد کی پلوس



عورت کی پلوس



# باب چہارم

نامردی

جب عدالت میں طلاق کا مقدمہ پیش ہوتا ہے یا جب کسی شخص کے حلال کے نطفہ ہونے پر شک ہوتا ہے یا جب زنا بجبر کا مقدمہ عدالت کے روبرو آتا ہے تب اس امر میں حکیم کی صلاح لی جاتی ہے کہ آیا وہ شخص عین ہے یا عورت سے صحبت کر سکتا ہے۔ عورت کی نسبت یہ بات بہت کم دریافت کی جاتی ہے تاہم اس باب کو دو حصوں میں تقسیم کرنا چاہیے۔ ایک مرد کا عین ہونا۔ دوم عورت کا ۴

## اول مرد کا عین ہونا

نامردی کے دو سبب ہو سکتے ہیں۔ ایک جسمانی۔ دوم روحانی ۵

## اول اسباب جسمانی

بہت ہی کم یا بہت ہی زیادہ عمر + قضیب کا بڈ ڈول ہونا یا اس میں کسی قسم کا نقص ہونا + انہیں میں نقص ہونا یا انہیں کسی قسم کا مرض ہونا + کوئی جسمانی مرض یا کمزوری +

اول عمر۔ سن بلوغت کے باب میں اختلاف پایا جاتا ہے لیکن بن کی ڈیل ڈول اور آواز کے بدل جانے سے۔ سوتے بھار کے پیدا

ہونے سے اور اعضائے تناسل کے نشو و نما سے بلوغت بخوبی کہی جاسکتی ہے اور جب نکل اعضائے تناسل کی نشو و نما پورے مرد کے طور پر ہو جاوے تو اس میں کچھ شک نہیں کہ وہ شخص قابل عورت کے ہے۔

لیکن زیادہ عمر کے باعث بھی آدمی کی طاقت جاتی رہتی ہے مگر اس عمر کی حد نہیں لگائی جاسکتی کیونکہ انشی سے نوٹ<sup>۹</sup>ے اور سو سو برس کی عمر میں لوگوں نے بیاہ کیا ہی اور انکے بچے پیدا ہوئے ہیں۔

دوم قضیب کا بد ڈول پیدا ہونا یا اسپین نقص کا ہونا۔ یا وہ ہو کہ قضیب اگر چوٹا پیدا ہو یا کچھ تھوڑا سا حصہ قطع و برید میں آگیا ہو تو ان باتوں سے آدمی نامرد نہیں ہو سکتا ہے بشرطہ کہ جو حصہ قضیب کا باقی رہ گیا ہو وہ اس قدر دراز ہو کہ صرف اندام نہانی کے دھنکے اندر تک داخل ہو سکے۔ اور یہ کہ اگر کوئی ردک منی کے خارج ہونے کا نہ ہو تو حل بھی قرار پا سکتا ہے۔ اور کتا بونین مذکور ہے کہ

گلا۔ نش۔ پے۔ نش کے کٹ جانے سے یا کار۔ پو۔ را کے۔ در۔ نوزا کے کٹ جانے سے بھی مردی میں خلل واقع نہیں ہو سکتا ہے۔ برعکس اسکے جب قضیب سے زیادہ بڑھ جاتا ہے تب بھی طاقت مباشرت میں خلل نہیں آتا۔ اور جب نائیزہ بوض نیچے ہونے کے قضیب کے اوپر پیدا ہوتا ہے تب بھی حل ممکن ہے۔ لیکن جب نائیزہ سبب نقص تولیدی کے سیون کے مقام پر گہلتا ہے تب تو حجام ہو سکتا ہے مگر

حل نہیں قرار پاسکتا الا اگر منی ترکیب مصنوعی سے اندام نہانی کے اندر داخل کیجاوے \* علاوہ ان سببوں کے نائیزہ کے سخت قرح میں اور پراس - ٹیٹ گلائڈ کی بیماری میں ہی منی خارج نہیں ہو سکتی ہے \*

سوم نقص یا بیماری انٹین کی - جب چوٹی عمر میں دونو بیضے نکال لئے جاتے ہیں تب البتہ آدمی نامرد ہو جاتا ہے لیکن جب بعد جوانی کے نکالے جاتے ہیں تب تھوڑے عرصہ تک طاقت مباشرت قائم رہ سکتی ہے اور جو منی احوال میں ہوتی ہے اُسکے ذریعہ اولاً کا باپ ہی بن جا سکتا ہے - اور جب ایک بیضہ نکال لیا جاتا ہے اور دوسرا قائم رہتا ہو یا جب دونو بیضے شکم یا چڈوں میں ہوتے ہیں تب بھی مرد کی مردی میں خلل نہیں آتا ہے - اور جب بیضے چوٹے پیدا ہوتے ہیں تب اکثر خواہش جماع کی نہیں ہوتی ہے مگر بعض دفعہ ہوتی بھی ہو اور انٹین کی بیماری کی نسبت یہ کہا جا سکتا ہو کہ جب دونو بیضے زخمی ہو جاویں یا انہیں سرطان کی بیماری ہو جاوے تب خواہش مباشرت جاتی رہتی ہو \*

چہارم - بیماری کے سبب جب کمزوری لاحق ہوتی ہے تب بھی خواہش مباشرت کم ہو جاتی ہے یا بالکل جاتی رہتی - یہ بات محکم نظام عصبی کی بیماریوں میں زیادہ تر ہوتی ہے جیسے نخاع کی بیماریاں فالج وغیرہ \*

## دوم اسبابِ مہانی

زیادہ غصہ و غضب - اندیشہ و خوف - تعصب اور نفرت - ان باتوں سے بھی خواہش مباشرت جاتی رہتی ہے لیکن بجز نفرت کے اور باعث تو اسے عرصہ تک کارگر نہ ہلتے ہیں اور انکا دفعیہ ہی ہو سکتا ہو مگر جب کسی عورت سے نفرت ہو جاتی ہو تب وہ رنج نہیں ہوتے - لیکن ایسا نہیں ہوتا کہ وہ شخص دوسری عورت کے قابل نہ ہو +

## دوم ناقابلیت عورت کی مباشرت

عورت ان باتوں سے ناقابل مباشرت ہو سکتی ہے +  
 اول - تنگ ہونا اندام نہانی کا - جوانی سے پیشتر تو یہ بات کل عورتوں میں ہوتی ہے لیکن بعض دفعہ جوانوں میں بھی ہو جاتی ہے + لیکن نزقات کی مالش سے یہ رنج ہو سکتی ہے +  
 دوم - بسبب اغلامیشن کے اندام نہانی کے لبونکا جڑ جانا اور اس سبب اندام نہانی کے دھکا بند ہو جانا +  
 سوم - نہ پیدا ہونا اندام نہانی اور جسم کا +  
 چہارم - پردہ بکارت کا سالم رہنا +  
 پنجم - رسولی کا ہونا اندام نہانی میں +  
 عظم - یہ بات عورت اور مرد دونوں میں پائی جاسکتی ہے - چنانچہ عورت

میں جب رحم پیدا نہیں ہوتا یا جب غرق رحم اور قاذف نالیان بند ہو جاتی ہیں تب وہ عورت عقیم ہو جاتی ہے + لیو - کو - ریا اور مے - نو - را - جیا کی بیماریاں بھی باعث عقم کا ہو سکتی ہیں - بعض دفعہ ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ جب عورت ایک شوہر سے حاملہ نہیں ہوتی تو دوسرے سے ہو جاتی ہے +

بعض مرد بھی ایسے ہوتے ہیں کہ مجامعت تو ان سے بخوبی ہو سکتی ہے لیکن توالد و تناسل نہیں ہوتا - اکثر حکماء تین سبب بتلاتے ہیں - ایک بے جگہ ہونا انٹین کا - دوم بند ہو جانا مجری انٹین کا اور سوم خارج نہ ہو سکنامنی کا +

سوزاک کے باعث جب غدود اپنے - ڈی - ڈی - ٹیسٹس میں انفلامیشن ہو جاتا ہے یا جب مجری منی پیدا نہیں ہوتی ہے تب دوسرا سبب ظاہر ہوتا ہے اور تیسرا سبب نائیزہ کے قرح کے باعث پیدا ہو سکتا ہے کیونکہ جب نائیزہ میں قرح ہوتا ہے تو منی بغوض خارج ہونے کے شانہ میں لوٹ جاتی ہے + عنین کے مقدمہ میں طبیب کو ان باتوں پر لحاظ رکھنا چاہیے -

اول جب کو عنین قرار دیا جاوے اسکی عمر - چہرہ - بدن کی ڈیٹھول اور صحت کو ملاحظہ کریں اور یہ بھی دریافت کریں کہ اسکو پہلے کسی قسم کی شدید بیماری بھی ہوئی تھی یا نہیں +

دوم - اعضا و تناسل کا امتحان چہرہ طور پر کریں - منگی نشوونما کی مقدار کو دیکھیں اور سلامتی کے ذریعہ سے نالی یا سوراخ کی تلاش کریں - مروکے



نائیزہ اور پراس۔ ٹسٹ گلائڈ کو خوب طرح ملاحظہ کریں \*  
 سوم۔ جلق یا جماع کروانے کی کچھ ضرورت نہیں اور نہ کسی تیز دوا  
 لگانے کی ضرورت ہو \*۔

چہارم۔ ان باتوں کا امتحان نہایت تجربہ کار حکیموں کو کرنا چاہئے  
 اور عورتوں کا امتحان دایئوں سے نہ کرنا چاہئے کیونکہ وہ اس قابل نہیں  
 ہوتیں بلکہ حکیم تجربہ کار جسکو فن قابلہ میں خوب دسترس ہو اسکو امتحان  
 کرنا چاہئے \*۔

## باب پنجم زنا بالجبر

سابق میں زنا بالجبر ایک جرم قابل سزا سے موت گنا جاتا تھا مگر اب اس  
 میں عمر قید کی سزا ملتی ہے \*۔ جب کسی عورت سے زور اور خلاف اس  
 کی مرضی کے زنا کیا جاتا ہو تب اسکو زنا بالجبر کہتے ہیں \*۔ چاہے انزال  
 منی ہو یا نہ ہو اندام نہانی کی لبون کے اندر قضیب کا داخل ہونا کافی  
 ہو۔ پس بموجب اس تعریف کے زنا بالجبر کے واسطے یہ دو باتیں ثابت ہونی  
 چاہئیں۔ اول جبراً دخول اندام نہانی کے لبون کے اندر تک \*۔  
 دوم اگر عورت کی عمر بارہ برس سے زیادہ ہو تو اسکو خلاف مرضی ثابت  
 ہونی چاہئے \*۔ پس زنا بالجبر کا مقدمہ دو حصوں میں تقسیم ہو سکتا ہے۔  
 ایک تو خواہ یعنی علامات زنا بالجبر۔ دوم خلاف مرضی عورت \*۔

پہلے سوال کا جواب حکیم کے متعلق ہے۔ دوسرے کا اور گواہوں کی شہادت پر منحصر ہے۔ اور چونکہ قانون اس بات کا بالکل متین نہیں کرتا کہ عورت منکوحہ ہی یا غیر منکوحہ۔ پارسا ہے یا فاحشہ۔ اور چاہے یہ جرم حال میں کیا گیا ہو یا عرصہ دراز میں تو حکیم کو مختلف حالات کے اندر اس امر میں تحقیقات کرنی پڑتی ہے۔

**علامات زنا بجز کی۔** قانون میں چونکہ دخول کی مدت کا لحاظ نہیں کیا جاتا ہو جیسا کہ اوپر بتلایا گیا تو کسی خاص قسم کے صدمہ کا ثابت کرنا کچھ ضرور نہیں جیسے شق ہو جانا پر دہ بکارت کا کو انزول میں۔ پس حکیم کو چاہئے کہ اعضا سے تناسل کا امتحان اچھی طرح کرے تاکہ اگر کسی قسم کا صدمہ پہنچا ہو تو اسکا بیان بخوبی کر سکے۔ اور اگرچہ انزال منی کا ثبوت ضرور نہیں ہے پہر ہی عورت کے بدن یا کپڑے پر اگر منی کا داغ پا جاوے تو مقدمہ کو تقویت ہوتی ہے۔

جس عورت سے جبراً زنا کیا گیا ہو اس کے امتحان کے وقت ان باتوں کا لحاظ رکھنا چاہئے۔

**اول۔** عورت کی اندام نہانی کا خوب طرح امتحان کریں تاکہ اگر کوئی آزار اسکو پہنچا ہو وہ معلوم ہو جاوے۔

**دوم** عورت کے بدن اور ہاتھ پاؤں کو دیکھیں کہ کہیں ضرب و زخم یا ہتھ پائی کے نشان ہیں یا نہیں۔

**سوم۔** عورت کے آن کپڑوں کا ملاحظہ کریں جو اس نے زنا کی وقت

پہنہ تھے تاکہ معلوم ہو جاوے کہ منی یا خون یا کسی اور قسم کی رطوبت کا اُپسروہتا ہے یا نہیں۔ اور زانی کے بدن اور کپڑوں کو بھی بعض دفعہ امتحان کرنا پڑتا ہے۔ پس

**عورت کی اندام نہانی کا امتحان**۔ اندام نہانی کے دیگر صدمات کے بیان سے پہلے پردہ بکارت اور عورت کی دوستیگی اور اُور علامات کی تحقیقات ضروریات سے ہے کسو اسطر کہ اکثر کوازیوں سے ہی جبراً زندہ کیا جاتا ہے اور یہ کہ جب عورت کو انری نہیں ہوتی ہے تب اُپسروہتہ کا اتہام لگایا جاتا ہے۔ اس بات پر بھی حکیم کی راجیجائی ہے۔

**پردہ بکارت**۔ شکل اس پردہ کی ہلالی ہوتی ہے سامنے سے مقعر پیچھے سے محدب اور اندام نہانی کے دھانہ کے نیچے لگا رہتا ہے اور دونوں سرے اُسکے اندام نہانی کی چوٹی لبون کے پیچھے دھانہ کو کے دونوں جانب پر ختم ہو جاتے ہیں مگر بعض دفعہ شکل اسکی گول ہوتی ہے اور یہ پردہ سارے دھانہ پر لگا رہتا ہے لیکن بیچ میں اُسکے ایک سوراخ ہوتا ہے اور بعض اوقات یہ پردہ اندام نہانی کے سارے دھانہ کو بند کر دیتا ہے مگر نائیرہ کے پاس اس میں ایک سوراخ ہوتا ہے اور بعض دفعہ میو۔ کس پردہ کی وہیچون کی شکل پر دونوں کے۔ رنگیو۔ لی مرٹے۔ فارمیش کو جوڑتا ہے۔

پیدائش کے وقت یہ پردہ چوٹا ہوتا ہے اور پھر رفتہ رفتہ جوانی تک بڑھتا جاتا ہے اسوقت اسکا گھٹا گھٹا ہونا اور کھٹکھٹا جانا ہے اور بعد شق ہو جاتا

کے سکاؤڈم شکل کے تین سے چھ اُبھارین بنجاتی ہیں جنکو اصطلاح میں  
 کے - رنیکو - لے - مر - لے - فار - ہنس کہتے ہیں - غرض جس صورت میں  
 یہ اُبھارین موجود ہوتی ہیں اُصورت میں یہ ثابت ہوتا ہے کہ سابق  
 میں پردہ بکارت موجود تھا - پس حکیم کو یہ دریافت کرنا چاہئے کہ پردہ  
 بکارت موجود ہے یا نہیں کیونکہ جب یہ حال میں توڑا جاتا ہے تب ہی  
 ثابت ہوتا ہے کہ حال میں ضرور زور لگایا گیا ہے اور اندام نہانی اور دیگر  
 مقامات پر آٹا رزورز بردستی کے پائے جا دیں تو زنا بجزیرین شک  
 نہیں ہوتا ۵

پردہ بکارت کے ٹوٹنے سے اندام نہانی کی دونو دیواروں پر دھڑکن  
 یا کئی اُبھار پیدا ہو جاتے ہیں جنکو کے - رنیکولی - مر - لے - فار - ہنس  
 کہتے ہیں - جب یہ پردہ حال میں شق ہوتا ہے تو وہ اُبھارین پھولی  
 ہوئی اور سُرخ ہوتی ہیں مگر عرصہ بعد خشک ہو کر سُکڑ جاتی ہیں لیکن  
 پردہ بکارت کے نہ ہونے سے اور اسکی جگہ پر اُبھار مذکور کے  
 ہونے سے یہ نہیں ثابت ہوتا کہ عورت نے جماع کرایا ہے کیونکہ  
 یہ پردہ بغیر جماع کے اور سببوں سے بھی شق ہو جاسکتا ہے چنانچہ اندر  
 کی جانب سے یہ اسطور پر ٹوٹتا ہے کہ جب سوراخ تنگ ہوتا ہے تو پہلی دفعہ  
 کے خون حیض کے صدمہ سے ٹوٹ جاتا ہے یا جب اندام نہانی کے  
 اندر کوئی رطوبت جمع ہو جاتی ہے تب اسکے صدمہ سے بھی ٹوٹ سکتا  
 ہے اور باہر سے یہ پردہ اسوقت ٹوٹتا ہے کہ جب اندام نہانی میں دھڑکن

کوئی چیز ضرور داخل کیجاتی ہے اور یہ بات بیماری کے باعث ہی ہو سکتی ہے + اور بعض اوقات یہ پردہ پیدا نہیں ہوتا +

برعکس ان ساری باتوں کے پردہ بکارت کا ہونا عورت کی پارسائی کا ثبوت نہیں ہو سکتا کیونکہ ایسا دیکھا گیا ہے کہ بعد جماع کے بلکہ بعد وضع حمل کے بھی پردہ مذکور ثابت رہا ہے۔ پہرہ ہی پردہ بکارت اگر سالم ہو عورت کی اندام نہانی اور پستان بحالت دوشیزگی کے ہوں تو گمان اُسکی پارسائی کا ہونا چاہئے +

پس یاد رہے کہ پردہ بکارت کے ہونے یا نہ ہونے سے عورت کا پارسا یا فاحشہ ہونا نہیں ثابت ہوتا ہے۔ علاوہ پردہ بکارت کے سالم ہونے کے کو ارپتی کے اوپر بھی علامتیں ہیں مثلاً اندام نہانی کی لبوں کا کھلنا تنگ اگر تنگی اور لچک + فار + شٹ کا سالم ہونا + تنگ اور سلوٹ دار ہونا اندام نہانی کا + گدگدا اور خست ہونا پستانوں کا + بوقت مجامعت تکلیف اور درد کا ہونا اور نکلنا خون کا + پہرہ ہی یہ کل علامتیں دہو کہا دے سکتی ہیں کہ سوا سوا کہ لبوں کی حالت جبکا ذکر اوپر کیا گیا ہے۔ کثرت جماع سے ہمیشہ نہیں بدل جاتی ہے اور بہتری بیوہ اور ان عورتوں کے پستان جھنوں نے نیچے جنے ہیں کو اریوں کے پستان کے طور پر ہوتے ہیں اور فار + شٹ کثرت جماع اور وضع حمل کے بعد ہی سالم رہ سکتا ہے اور اندام نہانی کا تنگ ہونا صرف حالت بکارت پر ہی موقوف نہیں ہے بلکہ بعض عورتیں قابضات لگا کر اُس مقام کو تنگ

کر لیتی ہیں۔ برعکس اسکے حیض کے وقت مقام مذکور ڈھیلا ہو جاتا ہے اور  
یا جب حیض یا کسی اور قسم کی رطوبت کثرت سے آتی ہے تب بھی وہ  
مقام ڈھیلا ہو جاتا ہے اور پہلی ہم بستری کے وقت درد کا ہونا اور خون  
کا نکلنا ہی معتبر علامتوں میں سے نہیں ہے کیونکہ یہ دونو باتیں مرد اور عورت  
کے اعضائے تناسل کی ناموزونیت پر منحصر ہیں \*

زنا بجزیرین اعضائے تناسل پر زور و جبر کے نشان پائے جاتے ہیں  
ان نشانوں کا کم یا زیادہ پیدا ہونا دو باتوں پر منحصر ہے ایک تو عورت  
کی فراحت پر۔ دوسرے اعضائے تناسل کی موزونیت پر۔ کواری  
اگر بالغ ہو تو پردہ بکارت شق ہو جائیگا اور پردہ فار۔ شٹ پھٹ جائیگا  
اور اندام نہانی میں خون پایا جائیگا۔ اگر نابالغ ہو تو اکثر دخول نہیں ہوتا  
اس سبب سے نت پردہ شق ہوتا ہے اور نہ خون جاری ہوتا ہے مگر اندام نہانی  
کی لبون پر آثارِ صدمہ کے پائے جاتے ہیں۔ بعد کئی گھنٹہ کے آثار  
انفلا میشن کے پیدا ہونگے۔ اندام نہانی گرم اور اسپرورم ہو جائیگا۔  
رطوبت بہنے لگے گی۔ پہلی تو میو۔ کس ہمراہ خون کے اور تب پیپ آمیز  
زرد سبیری آمیز چھپی \* یہ علامتیں اس وقت پائی جائیں گی کہ جب اس  
جرم کے ارتکاب کے تھوڑے ہی عرصہ بعد امتحان کیا جاوے کیونکہ  
بعد تین یا چار روز کے انفلا میشن رفع ہو جاسکتا ہے۔ زخم خشک ہو جاسکتا  
ہے اور کوئی بھی آثارِ صدمہ کے نہیں پائے جاسکتے ہیں \* صدمہ کے  
سبب سے جب درد ہوتا ہے اس باعث عورت ایک خاص طور پر جھک کر

چلتی ہے۔ اگر بالغ ہو تو یہ بات ایک یا دو روز تک رہتی ہے پرنایا بالغ  
 میں کئی روز تک بول و براز کے وقت درد ہوتا ہے۔ لیکن گن عورتوں  
 میں کہ جنہوں نے پہلے ہی جماع کرایا ہو اور جنکے بچے پیدا ہوئے  
 ہوں اور انہیں بھی جیسر یہ مجرم ایام حیض میں ہوا ہو یا جنہیں کوئی طبیعت  
 آتی ہو نشان درد و جبر کے کم نمایاں ہوتے ہیں اور انفلامیشن بھی کم  
 پیدا ہوتا ہے۔ لیکن یاد رہے کہ بلا زنا جبر کے بھی اندام نہانی پر نشان نور  
 و جبر کے پائے جاسکتے ہیں کیونکہ بعض دفعہ پہلی مجامعت جب برضا مندی  
 کیجاتی ہے یا عورت کا اندام نہانی جب بہت چھوٹا اور تنگ ہوتا ہے  
 اگرچہ اس نے سابق میں ہم بستری کی بھی ہو تاہم اسکے اندام نہانی پر نار  
 صدمہ کے پائے جاسکتے ہیں اور بعض دفعہ جوٹ مقدمہ کھڑا کرنے کے  
 لئے بھی اندام نہانی پر دیدہ و دانستہ صدمہ کے نشانات پیدا کرتے ہیں  
 اور سبب بیماری کے بھی اسی قسم نشانات پیدا ہو سکتے ہیں +  
 جب جبر کے نشانات اندام نہانی پر پائے جادیں تو عورت کے بدن کو  
 بھی امتحان کرنا چاہیے کیونکہ جبر اگر شدید ہو اور ہاتھ پائی اور فراحت بھی  
 بہت ہو تو چڈھن رانوں گھٹنوں بازو اور سینے پر چٹکیوں یا ناخنوں  
 یا دبانے کے نشان پائے جائینگے اور ہاتھ پائی میں کپڑے بھی ہٹ  
 جائینگے۔ پس اندام نہانی پر نشان جبر کے اگر پائے جائیں اور ساتھ ہی  
 انکے بدن پر اگر نشانات فوج گہوٹھ کے بھی موجود ہوں تو گمان نا بجا  
 کا ہو سکتا ہے +

**امتحان کپڑوں کا** - اگر زانیہ کے اُن کپڑوں کا امتحان کریں جو بوقت زنا اُس کے بدن پر تھے تب یا تو اس جرم کی نفی ثابت ہو سکتی ہے یا ان پر خون یا منی یا خون حیض یا کسی اور رطوبت کے دہبے پائے جاسکتے ہیں \*

**خون کے دہبے** - جب یہ مجرم حال کا ہوتا ہے تو کپڑوں پر خالص خون کے منہج داغ پائے جائینگے لیکن جب کچھ عرصہ ہو جاتا ہے اور خون بند تب گوشت کے دھون کے رنگ کی زردی یا مل ہٹو پائے جائیں گے \* پس اگر اندام نہانی پر جب کبھی نشانات ہوں اور کپڑوں پر خون کے دہبے ہی پائے جائیں تو زنا مجرب کے دعویٰ کو تقویت ہوتی ہے اور جو جبر کے نشان نہ ہوں تو دل میں فریب کا شک پڑنا چاہیے \*

**رطوبت حیض** خون کے دھبوں کو حیض کی رطوبت کے دھبوں سے فرق کرنا ضرور چاہئے چنانچہ حیض کی رطوبت میوہ کس پرودہ سے آتی ہے - رنگ اسکا گہرا سرخ ہوتا ہے یہ رنگت ہوا کے لگنے سے تیز نہیں ہوتی بلکہ سیاہی مائل ہو جاتی ہے \* بہ نسبت خون کے اس رطوبت میں کم تازگی - برین ہوتا ہے اور مثل خون کے یہ رطوبت جم جاتی ہے اسکا ڈلا کم سخت ہوتا ہے - بوا سکی ترش اور کیمیاوی شناخت سے بھی اس میں ترشی پائی جاتی ہے کیونکہ اس میں



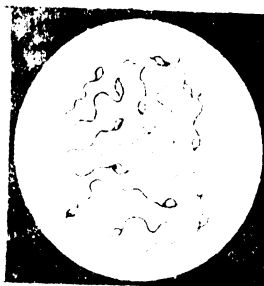
فاس۔ فارک اور پک۔ ٹمک اسٹہوتا ہو اور رحم اور اندام نہانی کے پردہ سے اس میں میو۔ کس کے کیسے اور اچھے۔ تھے۔ لی۔ ام کے چمک رہی پائے جاتے ہیں۔ اور بعض دفعہ رحم کے اندر سے اس رطوبت کے ڈلے بنکر خارج ہوتے ہیں۔

**منی اور منی کے دہیتے کپڑوں پر۔** منی کے ہونے کے کیمیاوی شناخت کوئی بھی نہیں ہو چہرہ اعتماد کیا جاسکے لیکن جب منی کے دہیتے کپڑوں پر ہوتے ہیں تب وہ پتلے کلف کے دہتر کے طور پر نظر آتے ہیں۔ کپڑے کی تاریخت ہو جاتی ہے اور دہیتا خاص کر اُس کے کنارے کیسے رشتہ فاف نظر آتے ہیں۔ جب دہیتے خشک ہوتے ہیں تب ان میں نتو بو اور نہ رنگ ہوتا ہے۔

دہیتوں کے خوب چوٹے چوٹے ٹکڑے کتر کر چینی کی چوٹی پیالی یا گہری کے شیشہ میں حبسین آٹھ دس قطرے پانی ہو کہہ دین تاکہ وہ ٹکڑے خوب بھیگ جاویں اور کپڑے کے ریشہ میں پانی خوب طرح نفوذ کر جاوے اب اس پیالی یا شیشہ کو ڈھانپ دین تاکہ رطوبت اڑنے نہ دے اور خاک و دھول سے محفوظ رہے۔

آدھ گنٹہ بعد ان ریشوں کو الٹ دین اور دھواؤر بھی بیگینے دیں۔ اب ان ٹکڑوں کو پیالی سے نکال کر کئی شیشوں کے ٹکڑوں پر آہستہ سے پھوڑ لیں۔ رنگ ان قطر و نکا کی قدر گدلا ہوگا۔ اگر ان میں تھوڑا سا ایمر۔ نیا یا ڈاسی۔ لوٹ است۔ ٹمک اسٹہوایا جاوے تو گدلا پن جاتا رہتا ہے۔

اور اس - پر - مے - ٹو - زوا کی صورت شکل میں کچھ ہی فرق نہیں پڑتا۔  
 اگر پانی کی مقدار ریشہ گرم ہو تو اُس میں منی کے ہتھوڑ ب طرح ڈھل جاتے ہیں  
 مگر اس بات کی احتیاط رکھیں کہ صرف اتنا ہی پانی کا استعمال کیا جاوے  
 جسے میں دیتے ہیں۔ جاوین اور انکو پھوٹنے سے چند قطرے پانی کے  
 نکل آویں۔ اب ان شیشوں پر باریک بین کے پتے شیشہ رکھ کر خوب  
 طاقتور باریک بین میں دیکھنے سے زندہ اس - پر - مے - ٹو - زوا  
 مثل تصویر ذیل کے نظر آدینگے +



شکل انگلی کی قدر بمضوی اور چپٹی ہوتی ہو اور ایک دم جو بہ نسبت سر کے  
 دس یا بارہ گنا لمبی ہوتی ہے اس تصویر میں دکھائی دیتی ہے اور بعض  
 دفعہ ہمراہ ان اس - پر - مے - ٹو - زوا کے ا - پے - تے - لی - ام کے چمکے  
 روشنی یا پشم کے ریشہ بھی ملے ہوئے ہوتے ہیں اور پیپ اور خون کے  
 کیسے بھی ملے ہوئے ہو سکتے ہیں + مگر اس بات کو یاد رکھنا چاہئے کہ  
 اس - پر - مے - ٹو - زوا اگرچہ خاصکر منی کے اندر پائے جاتے ہیں پھر

ہی نہایت چھوٹی عمر میں نہایت بڑے پلے میں اور انٹین کی نرمن امراض میں  
 نہیں ہی بائی جاتی ہیں اور تندہی آدمی میں ہی جنہوں نے بیاہ کئے  
 ہوں اور جنکے نقطہ سے بچے ہی پیدا ہوئے ہوں یہ اشیاء ہمیشہ نہیں  
 بائی جاتی ہیں اور کثرت جماعت کے سبب جب کمزوری لاحق ہوتی ہے  
 اور خاص خاص مزاج کے سبب ہی یہ چیزیں بعض دفعہ نہیں بائی جاتی  
 ہیں۔ پس یاد رہے کہ کپڑوں کے دھبوں میں اس۔ پر۔ مے۔ ٹو۔ زوا کے  
 نہ ہونے سے اگرچہ یہ ثابت ہوتا ہے کہ وہ دہتری منی کے ضرور میں مگر ان کے  
 نہ ہونے سے یہ نہیں ثابت ہوتا کہ وہ منی کے دہتری نہیں ہیں۔ بعض  
 دفعہ اس جرم کے ارتکاب کے ایک ہفتہ سے سات ہفتہ بعد ہی کپڑوں کے  
 دھبوں میں اس۔ پر۔ مے۔ ٹو۔ زوا پائے گئے ہیں۔  
 فرض کیجئے کہ باریک بین کے ذریعہ یہ ثابت ہو گیا کہ کپڑوں کے دہتری  
 میں اس۔ پر۔ مے۔ ٹو۔ زوا ہیں تو اس سے یہ نتیجہ نہ نکالنا چاہئے  
 کہ مدعا علیہ نے جرم زنا بجا ضرور کیا ہے کیونکہ بعض دفعہ اس۔ پر۔ مے۔ ٹو۔  
 کی بیماری کے سبب ہی کپڑوں پر دہتری پڑ جاتی ہیں۔ لیکن اور حالات  
 سے اگر یہ بخوبی ثابت کر دیا جاوے کہ جماعت ہوئی ہے تو بعض صورتوں  
 میں اور منی کے دھبوں کے ہونے سے یہ کہا جاسکتا ہے کہ عورت پر  
 جبر کیا گیا ہے اور جب عورت کے کپڑوں پر منی کے دہتری پائے جاتے  
 ہیں تب اس سے قصد مباشرت یا خود مباشرت کا گمان قوی ہو سکتا  
 ہے اور فرض کیجئے کہ مباشرت ہی ہوئی تو اس سے یہ تو نہیں ثابت

ہوتا کہ بارضامندی عورت کے ہونی لیکن جب یہ دہلیز نابالغ لڑکیوں کے کپڑوں پر پائے جاوے تو اس سے ارتکاب جرم کا گمان قوی ہوا ہے۔  
**باریک بینی امتحان عورت کا** - بعض دفعہ عورت کے امتحان کے یہی یہ ثابت ہو سکتا ہے کہ کسی نے اس سے حال میں جماع کیا ہے یا نہیں کیونکہ اکثر اطباء کا اس بات پر اتفاق ہے کہ مباشرت کے تھوڑے عرصہ بعد اگر اندام نہانی کی میوہ کس رطوبت کا امتحان کیا جاوے تو جماع ہونا ثابت ہو سکتا ہے۔ چنانچہ ترکیب اسکی یہ ہے کہ تھوڑا سا اس رطوبت کا لیکر اس میں قدرے پانی ملا دین اور تب باریک بینی کے نیچے رکھ کر دیکھنے سے اگر گمان مباشرت کا درست ہو تو اس پر مے - ٹو - زردا پائی جائیگی۔

**دیگر رطوبات علاوہ منی یا خون کے** - زانی اور زانیہ میں علامات مرض آشک کی جب پائی جاتی ہیں تب اُن سے بھی تحقیقات کو بہت مدد مل سکتی ہے۔ چونکہ آشک کی بیماری کا یہ قاعدہ ہے کہ اکثر تیسرے دن بعد جماع کے یہ ظاہر ہوتی ہے تو مجامعت کے بعد ہی اگر عورت کا امتحان کیا جاوے اور یہ مرض اس میں پایا جاوے تو اس سے اس عورت کا فاحشہ ہونا ثابت ہوتا ہے اور اگر تھوڑے عرصہ بعد جماع کے یہ مرض عورت میں پایا جاوے اور مرد میں نہیں تو یہ کہا جائیگا کہ عورت ہی فاحشہ ہے۔ اور جو مرد میں بھی پایا جاوے تو مقدمہ زنا بجز کو تقویت ہوتی ہے۔ اور اگر عورت کے اندام نہانی میں پیپ یا کوئی رطوبت

پسپائیز پائتی جاوے اور مرد کو سوزاں نہ ہو تو مدعلیہ کی بریت کی  
 یہی گنجائش ہے عورت کے اندام نہانی اور اسکے کپڑوں کے امتحان  
 کو ان باتوں سے بڑی تقویت ہوتی ہے چنانچہ تھوڑے ہی عرصہ  
 بعد زنا بھج کے اگر مدعلیہ کے بدن کو دیکھیں تو اسپر ناتھ پائتی کے  
 نشان پائے جاسکتے ہیں اور اس حرکت ناشائستہ کے ارتکاب کے  
 وقت جو زور لگتا ہے اُس سبب خشفہ کے نیچے کی ماحکوا اصطلاح  
 میں فری - نم کہتے ہیں ٹوٹ جاسکتی ہے - اور خلاف اسکے جب  
 مدعلیہ بہت کمزور یا کم سن ہوتا ہے یا نہایت ضعیف ان صورتوں میں  
 اسپر زنا بھج کے جرم کا گمان نہیں ہو سکتا ہے اور اگر وہ عین ثابت  
 ہو جاوے تب تو یہ مقدمہ ہی خارج ہو جاتا ہے اور جس موقع پر مدعی بتائے  
 کہ یہ جرم وہاں ہوا تھا اگر اُس جگہ بامست نہ تھا پائتی کی اور خون پایا  
 جاوے تو اسکے اظہار کو تقویت ہوتی ہے - بعد زنا بھج کے عورت اگر مرد کو  
 تو اسکے اندام نہانی اور بدن کو اچھی طرح پر امتحان کریں اور خاصکر اُس  
 کے منہ کو خوب طرح دیکھیں کہ اُس میں کوئی چیز چھپی ہوئی تو نہیں ہے کیونکہ  
 ایسی صورت میں زانی عورت کے منہ کے اندر اکثر کپڑا وغیرہ ٹھوس دے  
 دیتا ہے تاکہ وہ چبھنے نہ پائے ۔

یاد رہے کہ اگرچہ عورت اور مرد کے اعضائے تناسل اور جسم کے امتحان سے  
 حکیم ثابت کر سکتا ہے کہ زنا بھج ہوا ہے تاہم اس بات کی کسر رہ جاتی ہے  
 کہ شاید عورت نے پہلے مزاحمت کی ہو اور پہرہ پوشی جماع کرایا ہو لیکن عورت

کی فراحت کافی تھی یا نہین اور اس نے برضا مندی جامع کر لیا تھا یا نہیں  
 ان باتوں کا فیصلہ امور ذیل پر لحاظ رکھ کر عدالت کر سکتی ہے چنانچہ عورت  
 کا پہلا چال چلن اور اسکے تعلقات مدعی کے ساتھ \*

منشأ اسکے الزام لگانے کا \* جس موقع پر اور جن حالات میں زنا ہو ا تھا \*  
 کتنے عرصہ بعد مقدمہ دائر کیا گیا تھا \* قریب اگر اور لوگ تھے آیا انہوں نے  
 عورت کے چہنچہ کی آواز سنی تھی یا نہین \* لوگوں کے معلوم کرنے سے  
 پہلے آیا اس نے فراحت اور شور و غل مچایا تھا یا نہین - لیکن یہ یاد رہے  
 کہ ان صورتوں میں عورت کی رضامندی قابلِ سماعت نہین ہر مثلاً اگر  
 عمر اسکے دس سال سے کم ہو - اگر وہ مجنونا العقل ہو - اگر اس کے ہوش و حواس  
 قائم نہوں چاہی کسی سبب سے \* درباب رضامندی کے یہ کہا جاسکتا ہے  
 کہ عورت کے اگر ہوش و حواس قائم ہوں اور اسکے بدن میں معمولی قوت  
 بھی ہو تو اس پر یہ جرم نہین کیا جاسکتا ہے لیکن یہ یاد رکھنا چاہی کہ جب مرد  
 طاقتور ہوتا ہے اور حملہ اُس کا زبردست اور عورت کم سن یا کم ذہن ہو تو اس  
 سے جبراً زنا کیا جاسکتا ہے اور یہ بھی ہو سکتا ہے کہ بسبب خوف کے عورت  
 کو غش ہو گیا ہو یا مدعی کی دہمکی میں آگئی ہو \*

عورت کو بلا اسکی علم کے کوئی خواب میں بھی خراب کر سکتا ہے یا نہیں  
 عورت کو حالت نشہ میں بیہوش کر کے بلاشبہ خراب کر سکتا ہے اور جب بالغ  
 عورت جس نے پہلے بھی مرد کا منہ نہ دیکھا ہے گہری نیند میں ہو تب بھی بغیر  
 اس کے علم کے اُس سے زنا کیا جاسکتا ہے لیکن کواری میں ایسا

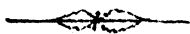
ہونا خلاف قیاس معلوم ہونا ہے \*  
 در باب زنا مجبر کے حکیم کو ان باتوں کا لحاظ رکھنا چاہئے -  
 اول - عورت کے پاس فوراً جا دین تاکہ بناوٹ کی اسکو جھلت نہ ملے  
 اور جاتے ہی اس کے بدن کا ملاحظہ کریں \* یا دواشت کی کتاب میں اپنے  
 ملاحظہ اور زنا کے وقت کو درج کریں - سوالات ایسے نہ کریں جلسہ عورت  
 کو خامکر اگر عمر اسکی نہایت چھوٹی ہو ہدایت ہو \*  
 دوم - مدعا علیہ کی عمر - طاقت اور صحت بدنی کو ملاحظہ کریں \* دیکھیں  
 اس کے بدن پر زرد و کوب یا ہاتھ پائی کے نشانات ہیں یا نہیں اور اس بات کو  
 بھی ملاحظہ کریں کہ اس نے زرد و کوب بارادہ زنا کیا تھا یا کسی اور مطلب سے \*  
 سوم - عورت کے اندام نہانی کو دیکھیں کہ اسپر دم - سرخی - خون یا  
 زخم ہو یا نہیں یا وہ مقامات چھلے ہوئے ہیں - اسے کوئی رطوبت بہتی  
 ہو یا نہیں اور جو ہر تو کس جگہ سے آتی ہو \* پردہ بکارت اور فار - شٹ  
 ٹوٹا ہو یا نہیں اور جو ٹوٹا ہو تو کتنے عرصہ کا ہو اور وہ ابھاریں جن کو  
 کے - زکیو - لی - مر - ٹے - فار - شٹ کہتے ہیں وہ بھی موجود ہیں یا نہیں  
 ضرب و زخم کی تاریخ اور سبب کو دریافت کریں اور اس بات کو بھی فریسا  
 کریں کہ وہ ضرب و زخم زنا سبب کے ارادہ سے کی گئی تھی یا صرف تہمت  
 لگانے کی سبت سے - کسی چیز کو اندام نہانی میں داخل کر کے یا بدن پر  
 لگا کر پیدا کئے گئے ہیں \* یہ بھی تحقیق کریں کہ عورت پر زنا بحالت حیسر  
 یا اس حالت میں کیا گیا تھا کہ جب وہ کسی جریان کے سبب سے کمزور ہو

**چہارم**۔ اگر کوئی رطوبت موجود ہو تو اُسکو اول جمع کر کے امتحان کریں اور عورت کے بدن یا کپڑوں پر اگر کوئی دہتا خون یا منی کا ہو اُسکو امتحان کے لئے رکھ چھوڑیں \*

**پنجم**۔ اگر عورت مرگئی ہو تو اُسکی نعش کو ملاحظہ کریں اور دیکھیں کہ مردہ کی کوئی ٹہری ٹوٹ گئی ہے یا اپنی جگہ سے ہسک گئی ہے یا اُسکا بدن کہیں سے چھل گیا ہو \* اُسکے منہ کے اندر کوئی چیز ٹھوسی ہوئی ہے یا نہیں \* نعش کے اعضا و اندرونی کو بھی دیکھنا چاہئے \* **ششم**۔ زنا کے موقع کو بھی خود جا کر دیکھیں \*

**ہفتم**۔ مدعا علیہ کے جسم کا بھی ملاحظہ کریں۔ اُسکی ڈیل ڈول اور طاقت کو دیکھیں۔ اُسکے اندام نہانی کا ملاحظہ کریں اور دریافت کریں کہ وہ نامرد ہو اور قابل اُن ضرب و زخم کے پیدا کرنے کے ہو یا نہیں یہ بھی دیکھیں کہ اُسکو آشک ہو یا نہیں اور اُسکے قضیب کا کوئی تھا چھل گیا ہے یا نہیں۔ اُسکے بدن کو دیکھیں کہ کہیں نشان نوح گہسو کے ہیں یا نہیں اور یہ کہ اُسکے کپڑوں پر خون یا منی کے دہلے ہیں یا نہیں \*

اگر مدعی اور مدعا علیہ دونوں کے امتحان سے زنا ثابت نہ ہو تو مدعا علیہ مرتکب جرم صغیر بد اطوار سی کا قرار دیا جاسکتا ہے \*





# باب ششم

## حمل

### علاماتِ حمل

بند ہو جانا حیض کا - یہ بات سب جانتی ہیں کہ حمل کے قرار پانے ہی تندرست عورت میں حیض بند ہو جاتا ہے - اور شاذ و نادر ایسا بھی ہوتا ہے کہ جن عورتوں کو حیض کبھی نہیں آتا ہے انہیں بھی حمل پڑ جاتا ہے اور حیض کا بے قاعدہ آنا تو اکثر ہوا ہی کرتا ہے - یہ بے قاعدگی بعض دفعہ تو عمر کے سبب اور بعض اوقات بباعث بیماری کے ہو جا یا کرتی ہے اور رحم کی بہتری بیماریاں ایسی ہیں جنہیں بلا لحاظ حمل کے حیض بند ہو جاتا ہے - اور ایامِ حمل میں حیض کا بند ہو جانا عورت کے تندرست ہونے پر دلالت ہے + بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ ایک رطوبت بعینہً مثل رطوبتِ حیض شکلِ ایامِ حمل میں جاری رہتی ہے - ان باتوں کے جاننے سے یہ نفع ہے کہ اپنے رائے کو نہایت احتیاط سے دینا چاہئے چنانچہ ایسا نہ کہہ دینا چاہئے کہ ایک رطوبت چونکہ جاری ہے تو حمل نہیں قرار پا سکتا ہے اور یہ کہ کوئی بھی رطوبت چونکہ نہیں جاری ہے اس واسطے حمل ہے اور ایسا بھی تو ہوتا ہے کہ جب حیض کا خون رحم کے اندر رک رہتا ہے تب پیٹ بڑھ کر ایسا ہو جاتا ہے کہ جیسا حمل میں ہوتا ہے اور

اس صورت میں حمل کی علامات سیرونی بھی پیدا ہوتی ہیں \*  
 فریب کرنا حیض کا - حیض یا تو بند ہو جاسکتا ہے یا رُک جاسکتا ہے،  
 لیکن جب عورت ان دونوں باتوں کو چھپانے کا ارادہ کرتی ہے تب  
 اپنے کو حالت حیض میں بنانا چاہتی ہے - چنانچہ ایک عورت نے اسی  
 غرض سے اپنے کپڑوں کو خون سے رنگا لیکن پہر اس نے فریب کا  
 اقبال کیا - خون حیض اور معمولی خون میں کوئی ایسا فرق نہیں ہے جو کمیاد  
 ترکیبوں سے دریافت ہو سکے \*

بڑھ جانا شکم کا - حمل میں پیٹ بتدیج بڑھتا جاتا ہے شکم کی جلد  
 کچھ کترن جاتی ہے اور ناف قریب معدوم ہو جاتا ہے شکم کی بالیدگی  
 تیسرے مہینے سے شروع ہونے لگتی ہے مگر بعض عورتوں کی کاٹھی  
 ایسی ہوتی ہے جنکا شکم پانچویں یا چھٹے مہینے سے درے نہیں  
 بڑھنے لگتا ہے لیکن امتحان سے معلوم ہو جاتا ہے \* حقیقت میں  
 یہ علامت حمل کی ہمیشہ موجود ہوتی ہے اگرچہ کسی میں زیادہ کسی میں  
 کم - البتہ یہ بات ہے کہ علامہ حمل کے بہتیری بیماریوں میں بھی پیٹ بڑھ  
 جاسکتا ہے جیسے استسفا اور رحم کے اندر خون حیض کے رُک جانے  
 سے لیکن عورت کے حالات کے دریافت کرنے سے یہ عقدہ بخوبی کھل  
 جاسکتا ہے \*

پتانوں میں تغیرات کا پیدا ہونا - حاملہ کے پستان پُر اور خوب  
 ابھرے ہوئے ہوتے ہیں اور گرد کا ڈال سیاہ ہوتا ہے \* لیکن قد

سببوں سے بھی پستان پُر اور درد کرنے لگتے ہیں اور بعض دفعہ  
 اُن سے دودھ بھی نکلتا ہے مثلاً جب رحم اور خصیتہ الرحم میں بہت  
 خراش ہوتی ہے تب پستان متورم اور درد کرنے لگتے ہیں پر حمل  
 کے قریب دوسرے یا تیسرے مہینے پستان پُر ہونے لگتے ہیں  
 اور اُنکے غدومی مادہ سے تھوڑی بہت ایک شفاف رطوبت  
 خارج ہونے لگتی ہے لیکن رحم یا خصیتہ الرحم کی بیماری میں بھی  
 اسی قسم کا دودھ نکل سکتا ہے۔ اگرچہ یہ باتیں شاذ و نادر وقوع  
 میں آتی ہیں تاہم جب عورت کے پستان سے ایک مرتبہ دودھ  
 پیدا ہوتا ہے تب بعد حمل کے ادنیٰ سبب سے جب چاہے تب وہ دودھ  
 پہرہ ہی پیدا ہو سکتا ہے۔ ایام حمل میں پستانوں کے گرد کا لہ  
 سیاہی مایل اور بڑھ جاتا ہے اور اس کا لہ کی جلد رطوبت ملائم اور سفت  
 خون سے پُر ہوتی ہے اور غدودوں کے دھانہ جو اس کا لہ میں سمٹتے  
 ہیں وہ اونچے ہو جاتے ہیں اور رطوبت کے قطرات سر پُر رہتے  
 ہیں۔ لیکن خاص کر لہ کی رنگت کا بڑا لحاظ کیا جاتا ہے چنانچہ حمل کے  
 دوسرے سے چوتھے مہینے تک لہ اکثر خوب نمایاں ہوتا ہے لیکن  
 حمل میں غدودوں کے دھانے ہمیشہ اونچے نہیں ہوتے اور لہ کا  
 یہ حال ہے کہ ماسوا حمل کے دیگر لواعت سے بھی بڑھ کر گہرے رنگ کے  
 ہو جاسکتے ہیں۔ پس یہ علامات مویہ تشخیص حمل میں اور کالے رنگ کے جوڑوں  
 کے پستانوں کے دھانے قدرتی سیاہ ہوتے ہیں

حرکت جنین - جن علامتوں کا ذکر اوپر کیا گیا ہے وہ حمل کے ابتدا اور  
 کچھ دن پیچھے بھی پائی جاتی ہیں لیکن جنین کی حرکت چوتھی یا پانچویں  
 مہینے سے پہلے نہیں محسوس ہوتی \* جنین کی یہ حرکت اُس وقت  
 پیدا ہوتی ہے کہ جب رحم بڑھتا ہے - اس سے اوپر کو اٹھنے لگتا ہے  
 جب یہ حرکت شروع ہوتی ہے تب بعض دفعہ حاملہ کو غش آ جاتا ہے  
 جی ملتا ہے اور دیگر تکالیف بھی پیدا ہوتی ہیں - اور بعد تھوڑے  
 عرصہ کے یہ رفع ہو جاتی ہیں \*

یاد رہے کہ یہ علامت بجز عورت کے بیان کے کسی اور طرح ثابت نہیں  
 ہو سکتی ہے - کل حاملہ اس بات کو ٹھیک نہیں بتا سکتیں کہ ٹھیک  
 کونسے دن انہوں نے پہلی حرکت جنین کی محسوس کی تھی - اور جب  
 ممتحن کو شکم پر ہاتھ لگانے سے یہ حرکت محسوس ہو تو اُس سے یہ  
 جاننا چاہئے کہ معمولی وقت اس حرکت کا گزر گیا ہے اور جو امتحان کے  
 وقت اسکو یہ حرکت محسوس ہو تو اس سے یہ نہیں ثابت ہوتا کہ بچہ  
 نے حرکت کی ہی نہیں ہے کیونکہ ان حرکتوں کا کوئی وقت مقرر نہیں  
 ہے اور اتفاق سے بعض دفعہ نہیں بھی محسوس ہوتی ہیں - مزید بریں بعض  
 دفعہ ایسا بھی ہوا ہے کہ حاملہ بہت تندرست ہے تب بھی کل ایام حمل میں  
 اُس نے جنین کی حرکت محسوس نہیں کی اور ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ ممتحن  
 کو بھی یہ حرکت کبھی نہ محسوس ہو سکے - پس اس علامت پر اعتماد نہیں کیا  
 جاسکتا - ایسا بھی ہوا ہے کہ کسی اور قسم کی حرکت کو عورتوں نے

حرکت جنین سمجھا ہے اور اخیر میں اٹکا حاملہ ہونا نہیں ثابت ہوا +  
کوئی عورت اگر چھوٹھ موٹھ یہ کہہ دے کہ میں نے جنین کی حرکت  
محسوس کی ہے تو حکیم تا وقتیکہ خود اس حرکت کو محسوس نہ کر لے  
عورت کو کیونکر جھٹلا سکتا ہے۔ پس اس امر میں عورت کی شہادت  
حل کے ثابت کرنے کے لئے کافی نہیں ہے لیکن یہ حرکت اگر  
ممتحن کو محسوس ہو تو اس سے صرف حل ہی کا ہونا ثابت نہیں ہوا بلکہ  
یہ بھی کہ عین وقت جنین کی حرکت کا گزر گیا ہے۔ اس حرکت کے ہونے  
کی شہادت کئی مرتبہ کے بعد دینی چاہئے کیونکہ بعض دفعہ ایسا ہوتا ہے  
کہ بچے کے شکم کے اندر حرکت کرنے میں کچھ ہی شک نہیں ہوتا  
پھر ہی امتحان کے وقت وہ حرکت محسوس نہیں ہوتی پس کئی مرتبہ  
امتحان کے بعد اس امر میں شہادت دینی چاہئے۔ عمدہ ترکیب اس  
حرکت کے محسوس کرنے کی یہ ہے کہ پہلے اپنے ہاتھ کو ٹھنڈے  
پانی میں ڈبولین اور تب شکم حاملہ پر رکھ دینے سے بچہ حرکت  
کرنے لگتا ہے۔ جب یہ حرکت ہاتھ کو خوب صاف محسوس ہو تو اس  
سے حل کا ہونا بخوبی ثابت ہو جاتا ہے لیکن کسی خاص وقت پر  
اسکے نہ معلوم ہونے سے یہ نہیں ثابت ہوتا کہ حل نہیں ہے +  
دایمان اکثر اسی سلامت کو مقبر سمجھتی ہیں اسیو اسلو انکی رائے غلط  
ہو جاتی ہے۔ یہ بات قابل یاد رکھنے کے ہے کہ بعض عورتیں جو حل کا  
نریب کرنا چاہتی ہیں اپنے شکم کے عضلات کو ایک خاص طور پر حرکت

دیکر اس سلامت کو پیدا کر لیتی ہیں۔ بعض دفعہ طبیب بھی اس فریب میں آجاتے ہیں۔ لیکن کلو۔ را۔ فارم اور آلہ سینہ بین کی مدد سے یہ فریب گرفت میں آجاتا ہے۔

جنین کے قلب کی حرکت کی آواز حمل کے پانچویں یا قریب پانچویں مہینے (اس سے پہلے شاذ و نادر) شکم حاملہ پر آلہ اس کے تھس کو کچے لگانے سے بچہ کے دل کی حرکت کی آواز سنائی دیتی ہے اور اسکو پہچان کر گن بھی سکتے ہیں \* یہ آواز حاملہ کے دل کے آواز کی حرکت کے علاوہ ہوتی ہے اور بہ نسبت حاملہ کے جنین کا دل بہت جلد جلد حرکت کرتا ہے۔ یہ علامت ایسی معتبر ہے کہ اس سے صرف حمل کا ہونا ہی نہیں ثابت ہوتا بلکہ یہ بھی کہ بچہ شکم کے اندر زندہ ہے مگر یاد رہے کہ یہ آواز ہمیشہ نہیں ہی سنائی دیتی ہے البتہ جب بچہ شکم کے اندر مرجاتا ہے تب یہ آواز سنائی نہیں دیتی ہے لیکن اُسکے نہ سنائی دینے سے بچہ کی موت نہیں ثابت ہوتی کیونکہ سنائی دینا یا نہ دینا اس آواز کا شکم کے اندر بچہ کے جسم کے وضع نہاد لائیکوار۔ ام۔ نیائی کے کم یا زیادہ ہونے بیماری کے ہونے یا نہ ہونے اور دیگر علامات پر منحصر ہے۔ مثلاً کسی وقت تو آواز خوب صاف سنائی دے سکتی ہے اور کسی وقت نہیں۔ بعض دفعہ ہفتہ یا دو ہفتہ تک نہ سنائی دیکر پھر سموع ہوتی ہے۔ پس کئی امتحانوں کے بعد اپنی رائے اس امر میں دینی چاہئے کہ سبب اس آواز کے ہمیشہ نہ سنائی دینے کے یہ ہیں کہ بچہ

شکم کے اندر ہمیشہ اپنی کروٹیں بدلتا رہتا ہے اور یہ کہ آواز کو لایکوار نام نہاد اور جلد کے فردوں سے گزرنا پڑتا ہے \* درباب ان علامتوں کے یہ یاد رکھنا چاہئے کہ جب جنین کی حرکت اور اسکے دل کے دھڑکنے کی آواز سنائی دے تو حمل کے ہونے میں کسی طرح کا شک و شبہ نہیں رہتا۔ دیگر علامات کے تلاش کرنے کی کچھ ضرورت نہیں ہے صرف حیض کے بند ہو جانے سے پستانوں کے پڑھو جانے سے حمل نہیں ثابت ہو سکتا ہے لیکن ساتھ ہی اسکے یہ بھی یاد رکھنا چاہئے تا وقتیکہ وہ بیماریا دریافت نہ ہو سکیں جو باعث ان علامتوں کی ہیں اُن سے احتمال حل کا ضرور ہونا چاہئے۔ اگر کسی صورت میں شک ہو تو عرصہ بعد پھر امتحان کر کے رائے دین \*۔

**تغیرات فم اور عنق رحم میں** - عورت کے رحم کے منہ اور گردن کے امتحان سے ہی اس امر میں بہت مدد مل سکتی ہے چنانچہ حمل کے پانچویں یا چھٹے مہینے تک رحم کی گردن اندام نہانی کے اندر نکلی ہوئی محسوس ہوتی ہے۔ یہ گردن معمولی درجہ تک دراز سخت اور مضبوط ہوتی ہے۔ بعد اس مدت کے جب رحم پل - وس کے اوپر اٹھتا آتا ہو تب عنق رحم پہلکے ملایم اور چھوٹی ہونے لگتی ہے اور سوراخ کی مقدار بڑھنے لگتی ہے اور وہ گول ہو جاتا ہے۔ ایام حمل کے اخیر مہینوں میں رحم کی گردن محسوس نہیں ہوتی۔ اور بعض دفعہ اسکا سوراخ بھی معلوم نہیں ہوتا \*۔

حمل کی ایک اور عمدہ علامت یہ ہے کہ رحم کی گردن میں انگشت رکھکر بچے کو دھکا دینے سے اُس انگلی کو ایک حرکت محسوس ہوتی ہے لیکن یہ علامت حمل کے پانچویں یا چھٹی مہینے سے پہلے نہیں پیدا ہوتی ہے۔ جن علامتوں کا ذکر ہوا ہے انہیں سے اکثر حمل کی بڑھاپی ہوئی حالت کو ثابت کرتی ہیں۔ پس یہ پوچھا جاسکتا ہے کہ وہ کونسی علامتیں ہیں جن سے پانچویں یا چھٹے مہینے سے پہلے کا حمل دریافت ہو سکے + حکیم کو اس سوال کا جواب دینے کی کچھ ضرورت نہیں ہے اور نہ اس صورت میں اُس کو اپنی رائے دینے کی ضرورت ہوتی ہے۔ کیونکہ عدالت میں جب حمل کا مقدمہ آتا ہے تب حکیم کے بیان کے بموجب عدالت اُس مقدمہ کے فیصلہ کو ایک دو یا تین مہینے تک ملتوی رکھتی ہے تاکہ ثبوت کامل ہو جاوے اور ثبوت اُسکا ان باتوں پر موقوف ہے چنانچہ

اول۔ ایک گول شے کا صاف معلوم ہونا ایک تھیلی میں اور اُس تھیلی کا گاہے سکڑنا گاہے پھلنا +

دوم۔ جنین کی حرکت +

سوم۔ قلب کی حرکت کی آواز +

حمل کا فریب۔ بعض دفعہ خیرات یعنی بایاہ کے لئے مجبور کرنے کے واسطے حمل کا فریب کیا جاتا ہے۔ لیکن حکیم اگر تجربہ کار ہو تو عورت کا فریب فوراً گرفت میں آسکتا ہے کیونکہ ایسی صورتوں میں زیادہ مدت کے حمل کا فریب کیا جاتا ہے + بہ نسبت حاملہ ہونے کے عورت کو حاملہ



نہ ہونے کا ثبوت بہت آسانی سے کیا جاسکتا ہے۔ اگرچہ عورت یہ کہہ سکتی ہے کہ اس میں بعض بعض علامتیں حمل کی موجودہ ہیں پھر بھی بڑے ہوئے شکم اور پستانوں کی حالت کی نقل ہاگرفت میں آنے کے ہرگز نہیں کر سکتے۔ اگر امتحان کے لئے راضی ہو تو فریب اسکا ضرور گرفت میں آجائے گا اور جو انکار کرے تو اس سے صاف ثابت ہو جائیگا کہ وہ مکارہ ہے۔ اگرچہ ایسا ہوا ہے کہ عورتوں نے شکم کو بڑھایا ہے اور شکم کے عضلات کے ذریعہ جنین کی حرکت کی بھی نقل کی ہے مگر کلو۔ را۔ فارم شگہا کہ جب بیہوش کیا گیا ہے تو شکم اصلی حالت پر آگیا ہے اور فریب ظاہر ہو گیا ہے۔

## عدالت کے تعلقات حمل کے باب میں

حمل کی دو صورتوں میں عدالت حکیم کی رائے لیتی ہے۔ ایک دیوانی دوسری فوجداری۔

اول دیوانی۔ جب کوئی عورت دعویٰ کرے کہ حاملہ ہے اور خاوند کے موت کے بعد اسکا بچہ پیدا ہونیوالا ہے تو وارث جائد کو اس بات کے دریافت کرانے کا اختیار ہے کہ وہ حقیقتاً حاملہ ہے یا نہیں تاکہ ایسا نہ ہو کہ وہ عورت کسی اور کا بچہ لیکر وارث حقیقی کو لادھوے کر دے۔ حمل کا دریافت کرنا کچھ مشکل نہیں ہے بشرطیکہ غرضہ کا ہو۔ دوسرے صورت فوجداری کی۔ جب کسی عورت کو پہانسی کا حکم ہو

اور وہ حمل کا عذر کرے تو وہ حکم تا تولد ہونے پہنچنے کے ملتوی رہتا  
ہے۔ اس صورت میں بھی حکم کی راے لی جاتی ہے ۛ

## باب ہفتم وضع حمل

یہ نسبت حمل کے حکیم کی صلاح وضع حمل کے باب میں اکثر لی جاتی ہے کہ سوا  
کہ بچہ کی پیدائش کا چھپانا اور جرم استقاط حمل اور بچہ کشی کا اور فرضی  
بچہ کی گرفت حمل کے وضع ہونے کے ثبوت پر منحصر ہیں۔ وضع حمل  
کا بیان دو حصوں میں تقسیم کیا جا سکتا ہے ایک حمل کا وضع ہونا زندہ میں  
دوسرا حمل کا وضع ہونا مردہ میں ۛ

وضع حمل کے اس کی تحقیقات میں اگر ممکن ہو تو حکیم کو یہ دریافت کرنا چاہیے  
کہ عورت کے حاملہ ہونے کا یہی کوئی ثبوت ہے یا نہیں۔ اگر یہ بات  
دریافت ہو جاوے تو تحقیقات وضع حمل کو بہت مدد مل سکتی ہے  
لیکن یہ امر ہمیشہ دریافت نہیں ہو سکتا کیونکہ اکثر ایسا ہوتا ہے کہ  
عورت اپنی حمل کو اس طرح چھپا لیتی ہے کہ اس کے حاملہ ہونے کا  
گمان کیسکو ہی نہیں ہوتا۔ علاوہ ازیں وضع حمل کے ثابت ہونے  
سے چونکہ وہ مجرم ٹھہرتی ہے اس واسطے اگر اس سے حمل کے باب میں  
دریافت کیجئے تو بالکل انکار کر جاتی ہے اور اس امر میں حکیم کو اس  
سے جبراً اقرار کروانے کا ختمیاد نہیں ہے۔ پس اس سے صافی

ظاہر ہو کہ حکیم کو اکثر علامتوں ہی کے ذریعہ وضع حمل ثابت کرنا پڑتا ہے +

## حمل کا وضع ہونا زندہ مین

چھپانا وضع حمل کا - مدت کے لحاظ سے زندہ عورت کے وضع حمل کے علامات میں بہت فرق ہے۔ اگرچہ از رو سے حکمت جب چہ مہینہ سے پیشتر کا حمل گر جاتا ہو تب اسکو ایام مہینہ کہتے ہیں اور جب یہ حادثہ بعد چہ مہینہ کے واقع ہوتا ہو تب پری - سے پیور - لے - بر کہتے ہیں لیکن عدالت اس فرق کو نہیں مانتی ہے۔ قانون میں تو بلا لحاظ وقت جب حمل جرم کی نیت سے گرایا جاتا ہو تب اسکو اسقاط کہیں گے چاہے چہ مہینہ پیشتر یا بعد ہو +

وضع حمل کی علامتوں کا کم یا زیادہ ظاہر ہونا جنین کی کم یا زیادہ عمر پر منحصر ہے چنانچہ جب دوسرے یا تیسرے مہینہ میں اسقاط ہوتا ہو تب عورت کے امتحان سے یہ امر بہت ہی کم معلوم ہو سکتا ہے کیونکہ اس صورت میں پورے ایام کے حمل کے وضع ہونے کی معمولی علامتیں پائی نہیں جاتیں کیونکہ مین ابتدا میں جنین اس قدر بڑا نہیں ہوتا ہے کہ جس سے شکم حاملہ کا بڑھ جادے اور جسم حاملہ میں وہ تغیرات بھی نہیں پیدا ہوتے جو پورے ایام کے وضع حمل سے پیشتر ہوا کرتے ہیں جیسے بڑھ جانا پستانوں کا - کہلنا رحم کے موہنے کا وغیرہ - دوسرے یا تیسرے مہینے میں جب حمل گرنا ہو تب خون کے جاری ہونے سے اور عورت

چہرہ وغیرہ کے ملاحظہ سے معلوم ہو سکتا ہو۔ مگر اس بات سے صرف گمان  
 وضع حمل کا ہو سکتا ہو۔ یقیناً یہ بات نہیں کہی جاسکتی۔ بعد اس ایام  
 کے جب حمل گرتا ہو تب ایک رطوبت مثل رطوبت نفاس کے جاری  
 ہو سکتی ہے اور رحم کا منہ بھی بڑھ کر ملائم ہو جاسکتا ہو لیکن چونکہ جنین  
 چھوٹا ہوتا ہو تو عورت کے اندام نہانی کے امتحان سے ثبوت وضع حمل  
 کا کامل نہیں پایا جاسکتا ہو البتہ ایسا ہو سکتا ہو کہ اس ایام کے استقاط  
 میں خون مہ کے زیادہ آنے کے باعث عورت زیادہ لاغر اور کمزور  
 ہو جاتی ہو اور جو جنین یا اسکے پردوں میں سے کوئی پردہ پایا جادو  
 تو اس سے حمل کا استقاط ہو نا ثابت ہو جاتا ہو۔ لیکن جب عورت  
 دیدہ و دانستہ حمل کو چھپانے کے لئے استقاط کرتی ہے تو استقاط حمل  
 کی علامتوں کے چھپانے میں ہی ایسی کوشش کرتی ہو کہ حکیم گرفت  
 نہیں کر سکتا۔

## علامات حال کے وضع حمل کی زندہ مین

عورت کمزور ہو جاتی ہو۔ چہرہ اُسکا پیلا۔ آنکھوں کے گرد اودا حلقہ پڑ جاتا  
 ہو اور بیمار معلوم ہوتی ہے۔ مگر یا درہے کہ یہ علامتیں کسی سخت بیماری  
 میں بھی پیدا ہو سکتی ہیں لیکن ان جب یہ علامتیں کسی ایسی عورت  
 میں جو تندرست و توانا ہو اور خاص کر جب یہ معلوم ہو کہ وہ حاملہ تھی یا  
 اسکے حمل کا کیکو گمان بھی ہو یقیناً پیدا ہو جائے تو دل میں وضع حمل کا

شک پڑنا چاہئے۔ ایسی عورت کے پستان خاص کر تیسرے یا چوتھے دن بعد وضع حمل کے بڑھے ہوئے اور پُر ہو گئے۔ بہنیاں بڑی ہونگی اور انکے گرد کے ذلہ کی شکل دیسی ہوگی جیسے اخیر ایام حمل میں ہو کرتی ہے اگر پہلی دفعہ کے امتحان میں یہ باتیں نہ پائی جاویں تو کچھ عرصہ بعد پھر امتحان کرنا چاہئے۔

اول۔ جس عورت کا حمل وضع ہو جاتا ہو اسکے شکم کی جلد ڈھیلی اور بعض دفعہ اسپرسلوٹین پائی جاتی ہیں اور شکم پر ہلکے رنگ کے خط چڑون اور ٹھیکری کی ہڈی سے لیکر ناف تک پائے جائینگے اور ناف اُس کا تھوڑا بہت کچا ہوا اور شکل میں یدلا ہوا ہوگا۔ لیکن یاد رہے کہ ایسی بیاریوں میں بھی جلد کی یہی صورت ہوتی ہے جنہیں شکم بڑھ جاتا ہے پس ثبوت وضع حمل کے واسطے خطوط مذکورہ دال نہیں ہو سکتے۔

بڑا ہوا رحم کی قدر سکڑا ہوا مثل گولی کے شکم کے حصہ زیرین میں کسا جانب پر پایا جائے گا۔

دوم۔ اندام نہانی باہر سے سوجا ہوا اور کچلا ہوا یا چھلا ہوا ہوگا اور اُسکے ارد گرد خون کے ڈلے ہیں پائے جائینگے۔ دکانہ اندام نہانی کا زیادہ تر کھلا اور ڈھیلہ ہوگا۔ رحم کا منہ بہت کھلا اور اُس کی لبین بالکل ڈھیلی ہونگی۔ رحم کی گردن اس قدر چوٹی ہوگی کہ محسوس نہیں ہوگی اور رحم کے جسم کی مقدار غیر حالت حمل کی نسبت دگنی یا چوگنی ہوگی گا ہے گا ہے ایسا ہوتا ہے کہ پہلوٹے میں بچہ کے سر کے خراج کی وقت

رحم کی گردن ایک جانب سے چر جاتی ہے۔ اگر اس قسم کا شگاف یا اس کے چر جانے کا نشان پایا جاوے تو تحقیقاً وضع حمل کو بہت مدد مل سکتی ہے۔ سوم جاری ہو نا رطوبت نفاس کا (لو-کیا) یہ رطوبت پہلے تو خون آمیز ہوتی ہے لیکن بعد تھوڑے عرصہ کے پتلی سیاہی مائل یا سنہری مائل ہو جاتی ہے اور وضع حمل کے بعد ہی بننے لگتی ہے اور ایک ہفتہ یا دو ہفتہ یا اس سے بھی زیادہ عرصہ تک جاری رہتی ہے اور ایسا ہی ہو سکتا ہے کہ تیسرے ہی دن بند ہو جاوے اور اس سے ایک خاص قسم کی ایسی بو آتی ہے کہ جس سے بعض کے نزدیک حال میں حمل کے وضع ہونے کا کامل گمان ہو جاتا ہے ۔

واضح ہو کہ جن علامتوں کا ذکر اوپر ہوا ہے وہ صرف اسی وقت پائی جاسکتی ہیں کہ جب حمل کے وضع ہوتے ہی عورت کو امتحان کیا جاوے۔ کیونکہ جب عورت طاقتور ہوتی ہے تو وضع حمل کے تھوڑے دنوں بعد اپنی اصل حالت پر آ جاتی ہے اور علامات حمل کے وضع ہونے کی یا تو بالکل رفع ہو جاتی ہیں یا اس قدر کم رہ جاتی ہیں کہ اُن سے کچھ ہی ثابث نہیں ہو سکتا۔ اور بعض عورتوں میں ایسا ہی ہوتا ہے کہ دو یا تین ہفتے بعد وضع حمل کے آثار پر امر کے پائے جاسکتے ہیں لیکن علی العموم آٹھ یا دس دن کے بعد یہ کہنا کہ حمل وضع ہوا ہو غیر ممکن ہے کیونکہ اس مدت میں علامات اکثر مفقود ہو جاتی ہیں۔ پس اس قاعدہ کو یاد رکھیں کہ وضع حمل کے بعد جس قدر جلد عورت کو امتحان کیا جاوے گا اُس قدر تحقیقات کو زیادہ مدد ملیگی ۔

## علامات وضع حمل بعد عرصہ

عدالت یہ دریافت کر سکتی ہے کہ حکیم یہ بھی بتلا سکتے ہیں کہ حمل کے وضع ہونے کو کتنا عرصہ گزرا ہوگا۔ اس بات کو دریافت کرنے کی ضرورت اُس صورت میں ہوتی ہے کہ جب پیدائش بچہ کی چھپائی جاتی ہے یا حمل گرا دیا جاتا ہے یا بچے کو ہلاک کر دیا جاتا ہے اور مشکوک وضع حمل کے ایک عرصہ بعد کو ہی بچہ ظاہر کر دیا جاتا ہے اور اُسکی نسبت یہ دریافت کیا جاتا ہے کہ جو بچہ ظاہر ہوا ہے خواہ وہ مردہ ہے یا زندہ اسکے پیدا ہونے اور حمل کے وضع ہونے کے وقت میں کسی طرح کی مطابقت پائی جاتی ہے یا نہیں \*

پستانوں اور رطوبت نفاس اور نرم رحم کو ملاحظہ کر کے وضع حمل کے آٹھ یا دس روز کے اندر اس سوال کا جواب دیا جاسکتا ہے۔ اگرچہ چھ دن بعد جواب دینا مشکل ہوتا ہے اور بارہ روز بعد تو بہت ہی مشکل ہوتا ہے اور بعد دو یا تین مہینے کے سوال مذکور کا جواب درست دینا غیر ممکن ہے \*

جب حمل کے وضع ہونے کا فریب کیا جاتا ہے یا حلال زادگی یا بارسائی کی بابت شک کیا جاتا ہے تو حکیم سے یہ دریافت کیا جاسکتا ہے کہ عورت نے کہی بچہ جنا ہے یا نہیں۔ اس قسم کی تحقیقات صرف اُس صورت میں کی جاتی ہے کہ جب حمل کے پورے ایام کے بعد بچہ پیدا ہوتا ہے کیونکہ اس میں کچھ شک نہیں کہ حمل کے ابتدائیں استقاط

ہو جاوے اور کوئی بھی علامت اُسکی عرصہ بعد پائی جاوے اور بعض دفعہ ایسا ہوتا ہو کہ چند روز یا چند ہفتہ بعد علامات اسقاط کی بالکل منقود ہو جاتی ہیں لیکن جب حمل پورے ایام میں وضع ہوتا ہو تو اُسکے چند نشانات ایسے باقی رہ جاتے ہیں کہ وہ مٹ نہیں سکتے جیسے شکم کی جلد پر چھیل لکیر و نکا ہونا ایک سیاہی ٹیل نشان ناف سے لیکر ٹھیکری کی ہڈی تک کا ہونا اور جس عورت نے بچے جنمے ہوں اُسکے رحم کا نہر بکارت کی حالت کے طور پر ہر گز نہیں بند ہوتا ہو۔ لیکن جلد کے نشانات تو علاوہ وضع حمل کے شکم کی اُن بیاریوں میں بھی پیدا ہو سکتے ہیں جنہیں پیٹ بڑھ جاتا ہو جیسے استقیا یا او۔ وی۔ رمی کے بڑھ جانے سے ہوتا ہے اور فریب عورت جب لاغر ہو جاتی ہے تب بھی یہ نشانات تھوڑے بہت پیدا ہو سکتے ہیں علاوہ ازیں نشانات مذکورہ بالا ساری عمر ہمیشہ قائم نہیں رہتے۔ اور یہ بھی مشاہدہ میں آیا ہے کہ عورت نے بارہا بچے جنمے ہیں تپس بھی اُسکے شکم پر یہ داغ نہیں پیدا ہوئے ہیں۔ اور رحم کے منہ کا حال یہ ہو کہ مختلف عورت میں اُس کی مختلف حالت پیدا ہوتی ہے اور بیماری کے سبب بھی اُسکی حالت بدل جاسکتی ہے پس یہ علامت بھی اسے دینے کے لڑکائی نہیں ہو۔ وضع حمل کا فریب۔ حمل کے وضع ہونے کا فریب کئی مطلب کے لئے عورت کر سکتی ہے چنانچہ بعض دفعہ خیرات لینے کے لئے یا جبراً نکاح کے واسطے اور بعض دفعہ کسی وارث کو لادعویٰ کرنے کی نیت سے بھی



اور بغض دفعہ کوئی بھی مطلب نہیں ہوتا ہے۔ مگر اس قسم کا فریب حکیم کے سامنے نہیں چل سکتا ہے کیونکہ اسکی گرفت آسان ہے وجہ یہ کہ عورت ہمیشہ حمل کے حال میں وضع ہونے کا فریب کرتی ہے اور دیر بعد نہیں اور اگر اس قسم کا فریب بعد عرصہ کے کرے تو اسکی اذام نہانی کے امتحان اور دیگر شہادت سے فریب اُس کا ثابت ہو سکتا ہے \*

## ایسا بھی ہو سکتا ہے یا نہیں کہ عورت کا حمل بے معلوم وضع ہو جائے

عدالت میں یہ امر صرف اُسوقت دریافت ہوتا ہے کہ جب کسی عورت پر بچہ کشی کا مقدمہ دائر کیا جاتا ہے \*

اسمیں کچھ شک نہیں کہ عورت بیخبر سوتی ہو اور بچہ پیدا ہو جاوے اور حالت بیہوشی چاہے وہ سبب مرض یا پو۔ پلکسی یا کسی منشی زہر کے سبب پیدا ہو جیسے کلو۔ را۔ فارم یا ایتھر یا افیون وغیرہ۔ لیکن ایسا تو یاد رکھنا چاہئے کہ تا وقتیکہ عورت بالکل بیہوش نہ ہو ایسا نہیں ہو سکتا ہے کہ دروزہ اُس کو معلوم نہ ہو خاصکر پہلوٹے میں تو دروزہ کی شدت نہایت ہی ہوتی ہے۔ اور ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ اک۔ لم شہاد دیکھو میری کتاب۔ ولے فری کو کچھ بیہوشی میں بچہ پیدا ہو جائے اور عورت کو خبر نہ ہو اور بعد بچہ پیدا ہو چکے بھی اگر بیہوشی ظاہری رہے اور وہ پاگل ہو جائے اور اُس حالت میں

بچہ کو مار ڈالے یا صدمہ پہنچائے یا بچہ مردہ پیدا ہو یا اتفاق سے  
اُس بچہ کو چوٹ لگ جائے غرض ان حالات میں وہ یہ کہہ سکتی ہے  
کہ بچہ کے مرنے یا چوٹ لگنے کی بجھے بالکل خبر نہیں اور اگر اُس عورت  
کی زبان کٹی ہو یا آنکھیں اور چہرہ اُس کا خون سے پُر تو اُس کا بیان  
صادق آسکتا ہے اور اگر پیشاب میں ایل - بیو - مین پایا جاوے تو اُس  
کے بیان کو اور بھی تقویت ہوگی +

**دوم علامات وضع حمل کی مردہ مین -** اگر عورت پورے  
دنوں کے حمل کے وضع ہونے کے بعد مرجائے اور اُس کی نعش کو  
جلد امتحان کیا جاوے تو رحم ایک پہیلی ہوئی تھیلی کے طور پر نو سو بارہ  
انچ لمبا ہوگا اور منہ اُس کا خوب کھلا اُسکے اندر خون کے ڈلے یا  
خون آمیز رطوبت ہوگی اور اُس پر پردہ ڈھی - سی - ڈو کا بچا یا پایا جائیگا  
(دیکھو میری کتاب مڈ - وائے - فری) اور جس مقام پر آنول لگا رہتا ہے  
وہاں پر رنگوں کے بڑے بڑے دھانے پائے جائیں گے - رنگ  
اس حصہ رحم کا سیاہی مائل ہوگا - رگین رحم کی بہت بڑی بڑی  
اور بے شمار ہونگی + قاذف نالیان اور رحم کا راؤنڈ - نے - گے میٹ  
اور رد نو او - وی - رمی خون سے استقدر پُر ہونگی کہ اودمی نظر  
آئیگی +

کار - پو - را - لویا (دیکھو میری کتاب مڈ - وائے - فری)  
اس بات کا اوپر ذکر ہوا ہے کہ اگر وضع حمل کے بعد لاش کا امتحان جلد

کیا جاوے تو دونو او۔وسی۔ ریزخون سے پُر پائے جائینگے اور اگر  
 عورت حقیقت میں حاملہ تھی تو ایک یا دونو او۔وسی۔ ریزمین کار۔پس  
 لو۔ٹے۔ ام پائے جائینگے \* کار۔پس لو۔ٹے۔ ام کی نسبت ڈاکٹر  
 مائٹ گومے۔ رمی صاحب یون بیان کرتے ہیں کہ او۔وسی۔ ریز  
 کی جس جگہ سے مادہ جنین کا خارج ہوتا ہے وہاں پر ایک اُبھار پاپا  
 جاتا ہے اور اُس پر زخم کا ایک داغ بھی ہوتا ہے۔ اُس اُبھار کو اگر تراشیں  
 تو شکل اُسکی بیضوی نظر آویگی اور رنگ اُسکا ہلکا زردی مائل ہوگا اُبھار  
 مذکور خون سے پُر ہوتا ہے اور ساخت اُسکے گردہ کی تراشے ہوئے  
 حصہ کے طور پر ہوتی ہے۔ ابتدا حمل میں مقدار اُسکی بڑی ہوتی  
 ہے۔ لیکن جون جون حمل بڑھتا جاتا ہے مقدار کم ہوتی جاتی ہے  
 اُس تراشے ہوئے حصہ کے بیچ میں امتحان کے وقت کے بموجب  
 یا تو ایک چھوٹا سا خول ہوتا ہے یا ایک سفید داغ زخم کا رہ جاتا ہو\*  
 حمل کے قرار پانے کے تین یا چار مہینے بعد تک خول ہوتا ہے  
 اور چاروں طرف اُسکے ایک سفید تھیلی سی بن جاتی ہے اور جون  
 جون حمل بڑھتا جاتا ہے کنارے اُس تھیلی کے جڑتے جاتے  
 ہیں۔ آخر کار سفید داغ رہ جاتا ہے جسکا ذکر اوپر کیا گیا ہے \*  
 ایام حمل کے پورے ہو جانے تک کار۔پس لو۔ٹے۔ ام کی مقدار  
 اور سرخی بہت کم ہو جاتی ہے اور بعد پانچویں یا چھٹے مہینے وضع  
 حمل کے کار۔پس مذکور او۔وسی۔ ریز سے بالکل نیست و نابود

ہو جاتا ہے۔ لیکن یاد رہے کہ کار۔ پس۔ لو۔ لٹے۔ ام کے ہونے سے یہ نہیں ثابت ہوتا ہے کہ عورت نے بچہ جنما ہے اس سے صرف یہی ثابت ہوتا ہے کہ حمل قرار پایا تھا شاید جنین متول (دیکھو میری کتاب مڈ۔ وائے۔ فری) میں بدل گیا ہو یا ابتداً حمل میں اسقاط ہو گیا ہو۔

**صفت مادہ جنین کی تا بہ چہمہ ہینے۔** اور عورت کے امتحان کا ذکر کیا گیا اب مادہ جنین یا خود جنین اور اس کے پردوں کا ذکر کیا جاتا ہے کیونکہ جنین یا مادہ جنین کا جب پایا جاتا ہے تب حکیم کی شہادت کو بڑی مدد ملتی ہے +

اگر قرار حمل کے چہمہ روز بعد مادہ جنین خارج ہو جاوے تو اس کی گرفت مشکل ہے کیونکہ اس وقت مقدار اس کی بہت چھوٹی ہوتی ہے اور وہ خون میں لپٹا ہوا ہوتا ہے + چھٹے ہفتہ میں جنین کی شکل خمدار مثل مٹر کے ایک دال کے ہوتی ہے۔ ساتویں ہفتہ میں ایک چھوٹی سی شہد کی کچی کے برابر ہوتی ہے اور دوسرے چہمہ کے اخیر میں جنین خمدار اور بڑ سمیہ کے بیج کے برابر ہوتا ہے + بعد دوسرے چہمہ کے جلد بلد بڑھتا جاتا ہے اور خط و خال نمایان ہو جاتے ہیں اور بتدریج کا تھرا پاؤں بنتے لگتے ہیں + تیسرے چہمہ کا بچہ ایک آؤنس سے دو آؤنس تک وزن میں ہوتا ہے۔ اگر اسکو پھیلائے تو تین انچ لمبا ہوتا ہے اور اعضائے تناسل نسبت دیگر حصہ جسم کے بڑے ہوتے ہیں مگر جنسیت ثابت نہیں

ہو سکتی ہے۔ چوتھے ہینے میں جنین ۵ سے ۶ انچ تک لंबا ہوتا ہے اور دوسرے تین آؤلس تک وزن میں ہوتا ہے۔ پانچویں ہینے میں جنین چہرے سے سات انچ تک لंबا ہوتا ہے اور پانچ سے سات آؤلس تک وزن میں چھٹے ہینے میں آٹھ سے دس انچ تک لंबا اور ایک پاؤنڈ وزن میں ہوتا ہے۔

اس مدت کے بعد کی صفت باب سچہ کشی میں دیکھو۔ جنین کا جب امتحان کریں تو اُسکو پانی میں چھوڑ دیں اور باہتگی یا تو خون کو دھو ڈالیں یا کسی آد سے اُسکو پاک کریں اور جب خون دھل جاوے تب بعوض پانی کے الکحل کا استعمال کریں۔ اگر جنین نہ ملے تو ڈمی - سی - ڈو آ یا کوری - ان کو ملاحظہ کریں۔ پہلا پردہ جنین کے اوپر ہوتا ہے۔ جو سطح اُسکی جنین پر ہوتی پردہ ہموار ہوتی ہے اور باہر یعنی رحم کی جانب کی سطح گہر دہری ہوتی ہے۔ اور کو - سی - ان کا جو حصہ آنول بتے والا ہوتا ہے وہ جھڑا ہوتا ہے۔ تیسرے اور چوتھے ہینے کے جنین کے پہچاننے میں بہت دقت نہیں ہوتی۔

## باب ہشتم

استقاط حمل متعلقہ فوجداری

طب کی اصطلاح میں چھٹے ہینے سے پیشتر کا حمل جب گر جاتا ہے تب اُسکو

ابار۔ شن کہتے ہیں اور جب یہ حادثہ نوین مہینے کے اندر ہوتا ہے تب اسکو پیرے - مے - چپورے - لے - بر بولتے ہیں \* لیکن عدالت اس امتیاز کو نہیں مانتی - عدالت کی اصطلاح میں حمل چاہے جب استقاط ہو جائے اسکو ابار - شن کہتے ہیں \*

استقاط حمل کا جرم تیسرے مہینے سے پہلے کم وقوع میں آتا ہے اور چوتھے اور پانچویں مہینے میں اکثر - کیونکہ اس ایام میں عورت کو حمل کا یقین ہو جاتا ہے \* استقاط دو طور سے ہو سکتا ہے یا تو قدرتی طور سے یا ضرب زخم سے \* عدالت میں دوسرے سببوں کی سماعت ہوتی ہے لیکن طبیب کو قدرتی سبب سے بھی اچھی واقفیت ہونی چاہیے - قدرتی طور حمل کے گر جانے کے کئی مہینے چنانچہ عورت کے جسم میں کسی خاص بات کے ہونے سے - رحم میں کسی قسم کی بیماری سے - رنج و غم فکر و تردد وغیرہ سے - مثلاً چیچک کے سبب سے حمل گر جا سکتا ہے اور جب مرد کو آتشک ہوتی ہے تو اسکا بھی نطفہ قائم نہیں رہ سکتا - ان باتوں پر توجہ ہونی چاہیے کیونکہ جب ان سببوں سے استقاط ہوتا ہے تو بعض دفعہ اور دن پر الزام لگایا جاتا ہے \*

جو اسباب صدمہ کے متعلق ہیں وہ یا تو اتفاقی یا مجرمانہ ہو سکتے ہیں ان دونوں میں فرق کرنا مشکل نہیں ہے کیونکہ گواہوں کی شہادت سے صدمہ کی قسم اور اسکو کافی ہونیکا ثبوت پایا جا سکتا ہے \*

جو اسباب مجرمانہ ہیں وہ یا تو ضرب و زخم سے پیدا ہو ہیں یا تیز دواؤں کے رحم یا امعاء پر اثر پیدا کرنے سے اور حمل کی مدت جیسقدر زیادہ ہوتی ہے

ان چیزوں کا اثر بھی اسی قدر زیادہ تیزی سے نمایاں ہوتا ہے\*  
 صدمہ ضرب یا زخم۔ جیسے کو دنا پہانڈنا۔ گہوڑا یا گاڑی دوڑانا اونچو  
 نیچے پٹک میں۔ ان سببوں سے جب حمل گرتا ہے تو آٹا ر ضرب و زخم کے نہیں  
 پیدا ہوتے۔ بعض دفعہ شکم کو دبا کر یا اسپرٹکا مار کر حمل گرتے ہیں ان صورتوں  
 میں نشان صدمہ کے پائے جاتے ہیں\* بچہ کے پردون کے چہیدنے  
 یا اسکو ہلاک کرنے کے لئے تاکہ وہ گر جائے آئے ایجا دکئے گئے ہیں  
 جسے نسبت دوا کے حمل جلد تر گرتا ہے۔ لیکن جاہل عورتیں اس قسم کے  
 آؤنکا استعمال کرتی ہیں سو اس طرح یا پے۔ رسی۔ ٹو۔ نی۔ ام کے پردہ تیز  
 انفلا میشن ہو کر عورت اکثر مر جاتی ہے\*

اس بات کو یاد رکھنا چاہئے کہ ان ترکیبوں سے حمل گرایا جاتا ہے تو رحم اور بچے  
 کے جسم پر ضرب و زخم کے نشان پائے جاتے ہیں اور جب عورت مر جاتی ہے  
 تب اسکی لاش کے امتحان سے یہ بات ثابت ہو سکتی ہے اور جو جنین نکل جائے  
 اور اسکی مانچ رہے تو بچے کے بدن پر زخم کے نشان پائے جائینگے  
 لیکن جب صرف بچے کے پردونکو چہید دیا جاتا ہے تب حمل ضرور اسقاط ہوتا  
 ہے۔ مگر حمل گرانے کی اس ترکیب کو صرف وہی کام میں لاسکتی ہیں جنکو جنیز  
 اور رحم کی تشریح سے کما حقہ واقفیت ہے\*

ادویات مستقط و مد حیض۔ اسقاط حمل کا جرم اکثر اس قسم کی  
 ادویات سے کیا جاتا ہے لیکن یہ اکثر کارگر نہیں ہیں اور جو اسے حمل گر ہی جاتا  
 ہے تو عورت اکثر مر جاتی ہے۔ اس بُری بات کے پیدا کر نیکے لئے بعض

جاہل لوگ معدنی زہر و نکاح استعمال کرتے ہیں مثلاً سنگھیا، دال چکنا، طوطیا،  
ہیرا، سیس، وغیرہ۔ لیکن ان سے اکثر عورات کی جان جاتی رہتی ہے بعض دفعہ  
حمل گرانے کی نیت سے تیز زہلات کا استعمال کرتے ہیں جیسے عصارہ لوترا  
جھاگلوٹ۔ ایلاٹیریم وغیرہ۔ اگرچہ یہ زہر نہیں ہیں پھر بھی ان سے چونکہ سچیش  
زیادہ ہوتی ہے تو زیادہ مدت کا حمل گر جاسکتا ہے لیکن ابتدائے حمل میں  
انکا اثر کم ہوتا ہے۔ اگر گٹ ایک مشہور و معروف مسقط دوا ہے اور تو  
اور سادہ کا استعمال بھی اس مطلب کے لئے کیا جاتا ہے۔ بعض دفعہ تیز دواؤں  
کی بچکا رسی رحم کے اندر کرتے ہیں۔

علامات استواء حمل کی زندہ اور مردہ مین۔ اکثر علامتیں استواء حمل  
کی منقطع ہونے کی علامتوں سے مشابہت رکھتی ہیں جیسا کہ دیکھو۔

## باب پنجم بچہ کشی

اس جرم کو اصطلاح میں ان - فون - ٹے - سائیڈ کہتے ہیں۔ عدالت کی  
اصطلاح میں اس لفظ کے معنی نوپیدا بچہ کو مار ڈالنے کے ہیں انگریزی  
قانون میں بچہ کشی کو ہی خاص جرم میں نہیں شمار کیا جاتا بلکہ اسکا مجرم بھی  
مثل مردم کشی کے مجرم کے مترادف ہوتا ہے۔

اگرچہ ان - فون - ٹے - سائیڈ سے مراد ہے نوپیدا بچہ کو قتل کرنا تاہم  
اس سے یہ نہ سمجھنا چاہئے کہ بعد پیدا ہونے کے کسی خاص وقت پر یہ دوا



بچہ کے مار ڈالنے کو بچہ کشی کہتے ہیں۔ ہنہن بلکہ پیدا ہونے کے چند منٹ یا کئی دن بعد ہی اگر کوئی شخص کسی بچہ کو قتل کرے تو یہی وہ ملزم بچہ کشی کا قرار دیا جائیگا بشرطیکہ یہ ثابت ہو جائے کہ وہ بچہ ضرب و زخم سے قتل ہوا ہو لیکن اکثر ایسا دیکھا گیا ہے کہ بچہ کو یا تو پیدا ہوتے وقت یا چند گھنٹہ بعد پیدا ہونے کے مار ڈالتے ہیں اور اگرچہ بموجب انگریزی قانون کے بچہ کشی اور مردہ کشی کا جرم ایک ہی شمار کیا جاتا ہے تاہم بچہ کشی کے جرم کی نسبت حکیم کی شہادت میں فرق ہے۔ یہ سب جانتے ہیں کہ بہت سے بچے مردہ پیدا ہوتے ہیں اور بعض مختلف سببوں سے پیدا ہوتے ہی مر جاتے ہیں اور انہیں زندگی کے آثار بہت ہی تھوڑے پائے جاتے ہیں۔ پس تاکہ جو مال الزام کسی پر نہ لگایا جادے عدالت تا وقتیکہ حکیم یا کسی اور کی شہادت سے یہ ثابت نہ ہو کہ بچہ زندہ پیدا ہوا تھا ہر ایک نو پیدا بچہ کو فرض کر لیتی ہے کہ وہ مردہ ہی پیدا ہوا تھا جس سے زندہ بچہ کے قتل ہونے کا ثبوت مدعی کو دینا پڑتا ہے اور بچہ کے قتل ہونے کا ثبوت مسجع نہیں ہو سکتا جب تک حکیم یا کسی اور گواہ سے یہ ثابت ہو کہ بچہ پیدا ہو کر زندہ تھا اور یہ کہ زندگی کچھ حالت میں اسکو صدمہ پہنچایا گیا تھا۔

اکثر ایسا ہوتا ہے کہ کسی بچہ کی لاش بڑی پائی جاتی ہے پولیس کی معر اسکی تحقیقات ہوتی ہے اسوقت حکیم کی شہادت بھی لی جاتی ہے۔ ان تحقیقات کے وقت حکیم کو خوب سوچ سمجھ کر اپنی رائے دینی چاہئے

اور اپنے دل میں ایسا نہ خیال کرنا چاہی کہ چلو یہ پولیس کی تحقیقات  
 ہو کچھ اتم غم کھدو جب مقدمہ مجسٹریٹ کے روبرو جائیگا تب ہم بڑے  
 بڑے کر خوب تیار ہو کر اپنی رائے دینگے ایسا ہرگز نہ کرنا چاہی کیونکہ اگر  
 وہ انہما رجوتم نے پولیس کے روبرو لکھوایا تھا مطابق اس انہما کے ہوگا  
 جوتم نے مجسٹریٹ کے روبرو لکھوایا ہو تو کیل کو تمہاری گرفت کا موقع  
 ملجائیگا اور تم سے سخت سخت سوال و جواب کریگا عدالت تمہاری طرف  
 سے بظن ہو جائیگی اور تمہاری شکایت گرے گی۔ پس حکیم کو یہ بات  
 یاد رکھنی چاہی کہ اپنا انہما رجب پولیس کے روبرو دین تو ایسا سمجھیں کہ  
 گویا وہ انہما رجب مجسٹریٹ کے روبرو دیتے ہیں \*

بچہ کشی کی نسبت پہلا سوال حکیم سے یہ کیا جاتا ہو کہ پیدا ہوتے وقت  
 بچہ کتنے دنوں تک رحم کے اندر رہتا یعنی وہ پورے دنوں کا تہایا  
 اُس سے پہلے پیدا ہوا۔ وجہ اس بات کے دریافت کرنے کی یہ ہو  
 کہ جب قدر بچے پورے دنوں سے پہلے پیدا ہوتے ہیں اس قدر اُن  
 کے خود بخود مرجانے کا زیادہ تر امکان ہوتا ہو اور جو یہ فرض کر لیا جائے  
 کہ بعد پیدا ہونے کے وہ زندہ تھے اور تب مری تو اس وقت نہیں انکے دم لنی کے  
 آثار اکثر کم نمایاں ہوتے ہیں \*

جب بچہ شکم مادر میں چہہ جینے سے نو جینے تک رہتا ہے تب اُس میں  
 یہ علامتیں پائی جاتی ہیں اور یہ علامات بچہ کشی اور استعاط حمل دونوں کے  
 تحقیقات میں کام آسکتی ہیں \*

اول چھٹے سے ساتویں مہینے تک - سر کی چند یا سر یا دون  
 کے کوئے تک بچہ ۱۰ سے ۱۲ - انچ تک لبنا ہوتا ہے اور وزن میں ایک  
 سر ۳ پاؤنڈ تک - بہ نسبت سینے کے سر زیادہ تر بڑا ہوتا ہے - آنکھوں کو  
 پوپے جڑے ہوئے ہوتے ہیں اور پتلیاں بھی بند ہوتی ہیں - جلد کی  
 رنگت سرخی مائل - ناخن کی مقدار بجاتے ہیں - بالوں کی رنگت گہری ہوتی  
 جاتی ہے سینہ کی ہڈی میں استخوانی مادہ پیدا ہوتا جاتا ہے - دماغ کے اوپر لیسٹ  
 ہنہ ہوتی - نرینہ بچہ کی انٹین شکم کے اندر گردوں کے عین نیچے ہوتی ہیں  
 دوم ساتویں اور آٹھویں مہینے کے درمیان - بچہ ۱۳ سے چودہ  
 انچ تک لبنا ہوتا ہے اور وزن میں ۳ سے ۴ پاؤنڈ تک - جلد موٹی اور  
 اسپر ایک ردغنی مادہ چمٹا ہوا ہوتا ہے - سی - لیو - لرٹے - شیو میں اب  
 جربی پیدا ہونے لگتی ہے - ناخن اب مضبوط ہونے لگتے ہیں لیکن انگلیوں  
 کے سروں تک نہیں پہنچتے - بال بننے موٹے اور سیاہ ہوتے ہیں جسم  
 کی کُل ہڈیوں میں اب استخوانی مادہ پیدا ہونے لگتا ہے اور سیکم اور کو - لن  
 میں مادہ مے - کو - نے - ائم (دیکھو کتاب مڈ - واسے - فری) پیدا  
 ہوتا ہے - اب انٹین نیچے اترنا شروع کرتی ہیں ۔

سوم آٹھویں اور نویں مہینے کے درمیان - بچہ ۱۵ سے  
 ۱۶ - انچ تک لبنا اور ۴ سے ۵ پاؤنڈ تک وزن میں ہوتا ہے پوپے

۱۷ سیکم لینے معار اور کو - لن لینے تو لون یہ دونوں نام دورودن  
 کے ہیں ۱۲

اور پتلیان اب گہلجاتی ہیں۔ چربی اب خوب پیدا ہوتی ہے اور بال اور ناخن بھی خوب بڑھ جاتے ہیں۔ دماغ پر اب خط پیدا ہونے لگتے ہیں لیکن لپیٹ نہیں ہوتی اب مادہ حر۔ کو۔ نی۔ ائم کل بڑے رودوز میں پیدا ہو جاتا ہے اور پتہ میں ایک رطوبت مثل صفرا کے پیدا ہوتی ہے انہیں اب یا تو چڈوں کے اندر یا فوطہ میں اُتر آتے ہیں \*

چہارم نوین **ہینے میں**۔ بچہ اوسط اب ۱۸۔ انچ کا ہوتا ہے اور روزانہ میں چہرے سے سات پاؤنڈ تک۔ جلد کی رنگت پیلی۔ بال لہنے موٹے اور کثرت سے ہوتے ہیں۔ ناخن پورے ہو جاتے ہیں۔ انہیں فوطہ میں اُتر آتے ہیں دماغ پر اب لپیٹ پیدا ہو جاتے ہیں \*

جن مسلمانوں کا ذکر اوپر کیا گیا ہے انہیں بہت اختلاف پایا جاتا ہے۔ کیونکہ بعض بچے نو ہینے کے ایسے ہوتے ہیں جیسے بعض سات ہینے کے ہو کر تے ہیں۔ اور جوڑوین بچے بہ نسبت ایک کے اکثر چھوٹے ہوتے ہیں۔ پس شکم کے اندر کے بچہ کی عمر دریافت کرنے کے وقت بہت سی علامتوں کو شمار میں لانا چاہئے۔ اور ایسے بچے کو پورے دنوں کا سمجھنا چاہئے جس میں نو ہینے کی عمر کے بچے کی علامات مذکورہ بالا میں سے بہت سی علامتیں پائی جائیں \*

سات ہینے یا اس سے زیادہ عمر کے بچے کی لاش کی تحقیقات کے لئے قاعدہ ایک ہی ہے لیکن جب عمر سات ہینے سے کم ہوتی ہے تب احتمال اس کے مردہ پیدا ہونے کا ہوتا ہے اور جب پورے دنوں کا ہوتا ہے تب اس کے

زندہ پیدا ہونے کا احتمال ہوتا ہے \*

بچہ کی لاش کا امتحان - اس امتحان میں امور ذیل کی نسبت تحقیقات

ہونی چاہئے - اول بچہ کی عمر یا شکم مادر میں وہ کتنے روز تک تھا \*

دہم پیدا ہو کر اُس نے دم بھی لیا تھا یا نہیں - سوم زندہ پیدا ہوا تھا یا

نہیں - چہلم ہسکی موت کو کیا حرحہ گزرا - پنجم سبب موت کا - آیا ضرب

وزخم سے بچہ مرایا از خود + پس لاش کو چیرنے سے پہلے ان باتوں کو دریا کرنا چاہئے

اول - سر سے پاؤں تک کی لبائی اور اُس کا وزن \*

دوم - لاش پر حالت بچگی کی خاص خاص علامتیں موجود ہیں یا نہیں \*

سوم - اُس پر کوئی خاص نشان یا نقص تولیدی ہے یا نہیں کہ جس

سے بچہ پہچانا جاسکتا ہے \*

پنجم - نال کا ٹی اور باندھی گئی تھی یا کہ نیچر توڑ دی گئی تھی + کئی

ہوئی خون کی رگون اور اُس حصہ نال کو ملاحظہ کریں جو ناف میں لگی ہو \*

ششم - لاش کے چٹون بھلون اور گردن پر رطوبت و زہر - نمک

کے - زہی - اور زرا لگی ہے یا نہیں اگر ہے تو یہ ثابت ہوگا کہ کسی نے بعد

پیدائش کے بچہ کو غسل نہیں دیا \*

ہفتم - دیکھیں کہ لاش پر کوئی سٹرائینڈ کی علامت ہے یا نہیں مثلاً اڑ جانا

جلد کے اوپر کے فرد کا - بدل جانا جلد کی رنگت کا - بدل کا پیدا ہونا \*

اگر ان باتوں کو لاش کے چیرنے سے پہلے نہ دریافت کریں گے تو بعد میں

نہیں دریافت ہو سکتیں + ان ساری باتوں کو یادداشت کی کتاب میں

درج کر کے بحفاظت رکھ چھوڑیں \* بچہ کی لاش پر اگر کوئی بھی خاص نشانز پایا جاوے اسکو خوب ملاحظہ کر کے درج کتاب یادداشت کر لیں کیونکہ اس سے بچہ کی شخصیت ثابت ہو سکتی ہے اور ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ جس عورت کو قاتلہ قرار دیا گیا ہو شاید اسکا بچہ ہی نہ ہو کسی کا خد یا کپٹے میں لاش اگر لپٹی ہو اسکے ملاحظہ سے بھی شخصیت بچہ کی ثابت ہو سکتی ہے۔ اگر بچہ پیدا ہو کر زندہ تھا تو اسی وقت اپنی رائے لگا دین کو کتنے روز تک وہ زندہ رہا۔ نال کی حالت کو دریافت کرنے سے اور ایسے بات کو بھی کہ ناف کا مقام جہان پر نال لگی ہوتی ہے خشک ہو پر ہو یا خشک ہو گیا ہو بچہ کی پیدائش کی تاریخ کے باب میں اسے دیکھا جاسکتی ہو \*

## ثبوتِ زندگی تنفس سے پہلے

مقدماتِ بچہ کشی میں اس بات کا دریافت کرنا کہ بچہ زندہ پیدا ہوا تھا یا نہیں نہایت اہم ہے \*

بچہ زندہ پیدا ہوا تھا یا نہیں اور پیدا ہوتے وقت یا بعد پیدا ہونے کے اسکو ضرب پہنچایا گیا تھا یا نہ یہ موردِ حوضوں میں تقسیم ہو سکتے ہیں۔ اول دم لینے سے پہلے وہ ہلاک ہوا۔ دوم یا بعد دم لینے کے \*

## ثبوتِ زندگی قبل از دم لینے کے

سابق میں ایسا قیاس کرتے تھے کہ اگر پیچڑوں میں ہوا نہ ہو تو اس سے

ثابت ہوتا ہے کہ بچہ نے دم نہیں لیا ہے اور یہ کہ وہ ضرور مردہ پیدا ہوتا ہے لیکن اب یہ ثابت ہو گیا کہ یہ خیال متقدمین کا غلط تھا کیونکہ ایسا ہوا ہے کہ بچہ نے نہایت آہستہ دم لیا ہے کہ جس سبب سے شش کے کیسے بظاہر سہ سے پڑ نہیں ہوئے ہیں۔ پس پیٹروں میں ہوا کے نہ ہونے سے نہ تو یہ ثابت ہوتا ہے کہ بچہ نے دم نہیں لیا ہے اور نہ یہ کہ وہ زندہ نہ تھا۔ طبعیاب کو پہلے یہ ثابت کرنا چاہئے کہ جس بچے کی نعش کو وہ امتحان کر رہے ہیں حال میں مراہی لیجئے آنکو اس بات کا ثبوت پہنچانا چاہئے کہ وہ بچہ تھوڑے عرصہ پہلے جیتا تھا۔ پس رحم کے دندمر کر عرصہ تک پڑا رہنے سے یا جب بچہ زندہ پیدا ہو کر مر گیا ہو اور سڑ جانے کے بعد لاش اسکی پائی گئی ہو اور ساری لاش اندر اور باہر سے بہت مٹ گئی ہو تو اس صورت میں اس لاش کی تحقیقات بیفایده ہے کیونکہ اس قدر مٹری ہوئی لاش سے یہ نہیں دریافت ہو سکتا ہے کہ بچہ بعد پیدا ہونے کے زندہ تھا +

## ثبوت زندگی نشاناتِ ضربِ زخم سے

اکثر ایسا ہوتا ہے کہ بچوں کو قتل کرتے وقت اس قدر ضربِ شدید پہنچایا جاتا ہے جتنے کی ضرورت نہیں ہوتی۔ غرض گا ہے گا ہے اس بات سے ثبوت جرم کا ہو سکتا ہے۔ برعکس اسکے اکثر ایسا ہوتا ہے کہ جب بچہ از خود شکم میں مر کر پیدا ہوتا ہے تو اسکے بدن پر نیلے نیلے دھبے

پائے جاتے ہیں اور چونکہ جنین یا بچہ کا خون منجمد ہو کر اس قدر سخت ہنیز بنجاتا ہے کہ جب بعد جوان کا خون ہوتا ہے اس واسطے ضرب و زخم کے نشانات کی مقدار اور موقع اور انکی خاصیتوں سے حکم اس امر میں اپنی ٹھیک سے نہیں دے سکتا ہے کہ ضرب کی وقت بچہ زندہ تھا کیونکہ ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ بچہ کے جسم پر چاہے اس نے دم لیا ہو چاہے بغیر دم لئے مر گیا ہو اسی قسم کے ضرب و زخم پائے جاسکتے جیسے زندہ کو زد و کوب کرنے سے پیدا ہوتے ہیں۔ مثلاً جن بچہ کو دم بند ہوتے ہی یا دوران خون کے رکتے ہی ضرب پہنچا یا گیا ہو اور جس بچہ نے دم نہ لیا ہو اور اسکو دوران خون کے رکتے ہی ضرب شدید پہنچا یا گیا ہو تو اس کی نقش پر ہی اتنی قسم ضرب و زخم پائے جائینگے جیسے زندہ کو زد و کوب کرنے سے پیدا ہوتے ہیں۔ لیکن بچہ اگر شکم میں ہو اور اسکو ضرب پہنچا یا گیا ہو اور وہ بچہ ۲۴ یا ۲۸ گھنٹہ بعد اس ضرب کے پیدا ہو جاوے تو ان زخموں کے خاصیتیں ایسی نہیں ہونگی جیسی سالت زندگی کے ضرب و زخم میں ہوا کرتی ہیں۔ نہ تو اس بچے کی نقش پر نیلے نیلے دہتے ہونگے اور نہ کہیں خون کے ڈلے پائے جائینگے۔ پس یاد رہے کہ اگر نشانات ضرب و زخم کے کسی بچہ کی نقش پر پائے جا دیں تو اسے گویہ ثابت ہو کہ بچہ زد و کوب کے وقت جیتا تھا یا توڑے ہی عرصہ بعد مر گیا تھا پر یہ نہیں ثابت ہوگا کہ بچہ زندہ پیدا ہوا تھا۔

اگر ایسے بچوں کی نقش پر ضرب و زخم پائے جا دیں جنکی نسبت یہ کہا جاوے



کہ وہ مُردہ پیدا ہوئے تھے تو اُن زخمون کو اُس قسم میں سے ہونا چاہئے جو اتفاقیہ پیدا ہوتے ہیں (دیکھو باب ضرب و زخم) لیکن زخون کی خاصیت موقع یا مقدار سے یہ پایا جاوے کہ بچہ کو کسی نے قتل کے ارادہ سے ضرب پہنچایا ہو تو اس بات کی تحقیقات کہ اگر بچہ حقیقت میں مُردہ پیدا ہوا تھا تو کس واسطے ایسے بڑے بڑے زخم اور اس قدر نشانات صدمہ کے اُسکے جسم پر ہیں عدالت کے ذمہ ہر حکیم کے نہیں۔ ایسی صورت قتل کا گمان ہونا چاہئے اگرچہ حکیم کی شہادت سے یہ ثابت نہ ہو کہ زرد کو بچہ کی وقت بچہ زندہ تھا یا وہ حقیقت میں زندہ پیدا ہوا تھا +

خلاصہ پیر کے بیان کا یہ ہے کہ بغیر دم لینے کے اگرچہ بچہ پیدائش سے ہوڑے عرصہ تک زندہ رہ سکتا ہے تاہم از روئے حکمت کے لمبی کوئی وجہ نہیں ہے جس سے طیب اس زمین ٹھیک اُسے دی سکے اگر اڈر گواہوں سے یہ ثابت ہو جائے کہ بچہ زندہ تھا اور ایسی صورتوں میں وہ قتل کیا گیا جیسے شہا کوئی عورت دیدہ و دانستہ پاخانہ میں بچہ جن سے یا کوئی اُسکا ساتھی ختنے وقت یا فوراً بعد ختنے کے اُس بچہ کا منہ بند کر دے تو طیب ایسا کہہ سکتا ہے کہ پیر بیرون میں دم لینے کی علامتوں کے نہ ہونے سے یہ نہیں ثابت ہوتا کہ وہ بچہ مُردہ پیدا ہوا تھا یا کورسٹل کہ ایسی صورت میں بچہ کیونکر دم لے سکتا ہے کہ جب بارادہ قتل اُسکو کسی نے دم لینے ہی نہ دیا ہو۔ عدالت ایسی صورت میں سزا دیگی یا نہ دیگی اس بات سے طیب کو کچھ غرض نہیں اسکا اظہار حکمت کے اصول پر ہونا

چاہئے اور اس غرض سے نہیں کہ کوئی شخص ماخوذ ہو یا برسی \* لیکن ایسی بھی حالات ہیں جنہیں بچہ زندہ پیدا ہوتا ہے مگر شش اُسکے جنین کی حالت میں ہوتے ہیں یعنی دم لینے سے شش کے اندر ہوا نہیں داخل ہوتی ایسے بچوں کی لاش میں دہی مسامین بائی جاتی ہیں جو مردہ پیدا ہوئے بچوں میں بائی جاتی ہیں \*

## ثبوت زندگی بعد دم لینے کے

اگرچہ اس میں کچھ شک نہیں کہ بچے کا دم لینا بڑا بھاری ثبوت است کا ہو کہ وہ پیدا ہوتے وقت یا قریب پیدا ہونے کے زندہ تھا یہی اس سے یہ نہیں پایا جاتا ہے کہ وہ زندہ پیدا ہوا تھا \* بچے کے دم لینے سے جو تغیرات پیدا ہوتے ہیں وہ شش میں تو فوراً اور دل اور اُسکے تعلقات میں بتدریج ظاہر ہوتے ہیں پس حکیم کو چاہئے کہ دم لینے کے آثار کو خاص کر پیٹرون ہی میں تلاش کرے۔ بعض دفعہ شش جنین کی حالت یا قریب اُس حالت میں ہوتے ہیں کیونکہ پیدا ہو کر اگرچہ کئی گھنٹہ تک بچہ زندہ رہ سکتا ہے یہ بھی اُسکے زندہ رہنے کا ثبوت شش کی حالت سے نہیں پایا جاسکتا ہے پس ایسی صورتوں میں زندگی کا ثبوت اور مقامات میں تلاش کرنا چاہئے اور جو کہیں بھی نہ پایا جاسے یہر توط کے احاطہ سے باہر ہے \*

پھیپھڑوں کا مٹھان سینہ کو اس ترکیب کے اولین کہ جس سے شکم

نہ کہلنے پاوے۔ اعضا سے صدر کے آپکا وضع نہاد دم لینے سے پہلے اور بعد دم لینے کے یہ ہو گا کہ۔

اول اگر نیچے نے دم نہ لیا ہو تو تہائی۔ شش خد و مثل قلب کے بڑا اور سینہ کے اوپر اور وہ میانہ حصہ میں ہو گا اور دل سینے کے نیچے اور میانہ حصہ میں اور سینہ بائیں طرف مڑا ہوا ہو گا اور دونوں شش سینے کے پیچھے پشت کی طرف ایسے ہونگے کہ گویا نہیں ہیں۔ بعض دفعہ شش کے سامنے کے کنارے کی قدر آگے کو بڑھے ہوئے ہوتے ہیں مگر بجز بیماری کے ایسا کہی نہیں ہوتا کہ وہ دل تک چھا جائیں یا اس عضو کو ڈھانک لیں۔ دوم برعکس اسکے جب بچہ خوب طرح دم لے لیتا ہو تو بہیڑوں کی رنگت اور اونچائی میں بڑا فرق پڑ جاتا ہے چنانچہ اس وقت رنگت انکی ہلکی سُرخ ہوتی ہے۔ سینے کے خول کو پُر کر دیتی ہیں اور دل کو ڈھانک لیتے ہیں لیکن ان باتوں کا کم یا زیادہ پیدا ہونا بچہ کے کم یا زیادہ دم لینے پر منحصر ہے۔ شش کا رنگ دم لینے سے پہلے۔ سرخ نیلگون یا خوب اودا ہوتا ہے چونکہ یہ رنگت ہوا لگنے سے کہل جاتی ہے تو سینہ کو کہولتی ہو اسکو ملاحظہ کرنا چاہئے۔ بعد دم لینے کے رنگت ہلکی سُرخ ہوگی۔

مجموع۔ دم لینے سے پہلے شش سینہ کے اندر ایسے سمٹے ہوئے ہوتے ہیں کہ کم دکھلائی دیتے ہیں لیکن بعد دم لینے کے استقدر بڑھ جاتے ہیں کہ سارے دل کو قریب ڈھانک لیتے ہیں۔

قوام دم لینے سے پہلے بہیڑے سخت مثل جگر کے ہوتے ہیں بعد

دم لینے کے چونکہ ان میں ہوا ہوتی ہے تو دبانے سے چرچراہٹ کی آواز پیدا ہوتی ہے \*

اول دم لینے سے پہلے ہی بچہ زندہ رہ سکتا ہے اور قتل ہی کیا جاسکتا ہے \*  
دوم اگر شکم کے اندر سڑ جائے تو اُس سے بھی ثابت ہوگا کہ بچہ مُردہ پیدا ہوا تھا \*

سوم - حکمت سے یہ ثابت نہیں ہو سکتا ہے کہ جس بچے نے دم نہ لیا ہو وہ صدر کے پہنچنے کی وقت زندہ تھا \*

چہارم پیدا ہوتے وقت دم بند کر کے بچہ کو مار ڈال سکتے ہیں \*  
پنجم پیٹ ڈنکا رنگ ہجم تو ام امدہ پانی میں ڈوبتا تیرتے ہیں ان گل باتوں کے علاوہ سے ہم یہ کہہ سکتے ہیں کہ بچے نے دم لیا تھا یا نہیں \*  
یائید ز روش - ٹائٹ ٹسٹ یہ بھی ایک شناختِ اسبات کے دریافت کرنے کی ہے کہ شش کے اندر ہوا داخل ہوتی ہے یا نہیں \*  
ترکیب اُسکی یہ ہے کہ شش کو سینہ سے اسطور پر نکالیں کہ اُنکا تعلق ہوا کی نالیوں سے قائم رہے۔ اب انکو آبِ معطر یا دریا کے پانی میں چوڑ دیں۔ اگر وہ ڈوب جائیں تو دیکھیں کہ آہستہ یا جلد ڈوبتے ہیں۔ اگر وہ نہ ڈوب جائیں تو ایک ایک کو آزما دیں کیونکہ بعض دفعہ ایسا ہوتا ہے کہ ایک ڈوبتا ہے اور دوسرا تیرتا ہے۔ اگر وہ نہ ڈوب جائیں تو ہریک کے دس بارہ ٹکڑے کر کے الگ الگ پانی میں چوڑ دیں اگر سارے ٹکڑے ڈوب جائیں تو اُس سے یہ نتیجہ نکالنا چاہئے کہ بچہ زندہ ہوگا

اور بعد پیدا ہونے کے بھی زندہ رہا ہوگا لیکن اس نے دم نہیں لیا ہو۔  
 برعکس اسکے اگر شش پانی میں تیرنے لگیں تو دیکھیں کہ پانی کے میں  
 اوپر میں یا سطح پر یا کچھ نیچے ہیں۔ اس سے دم لینے کا درجہ معلوم ہو سکتا  
 ہے۔ اب دونو کو الگ الگ پانی میں چھوڑیں تاکہ معلوم ہو جائے کہ ایک تیرتا  
 ہو یا دونو۔ اب دونو کے پہر ٹکڑے ٹکڑے کر کے پانی میں چھوڑیں۔ اگر خوب  
 ربانے کے بعد بھی وہ تیریں تو اس سے یہ سمجھنا چاہئے کہ بچے نے خوب  
 طرح دم لیا ہو۔ بچہ کشی کے مقدمہ میں اس شناخت سے یہ نتائج نکل سکتے ہیں کہ  
 اول اس شناخت سے صرف یہ دریافت ہو سکتا ہے کہ بچے نے دم لیا ہو یا  
 نہیں مگر یہ نہیں ثابت ہو سکتا ہے کہ بچہ زندہ پیدا ہوا تھا یا مردہ۔  
 دوم ان بچوں کے شش جو بعد پیدا ہونے کے زندہ تھے ہوا کے  
 نہ پہنچنے سے یا بیماری کے ہونے سے پانی میں ڈوب جا سکتے ہیں۔  
 سوم۔ اگر شش کے کسی حصہ میں ہوا پہنچے تب بھی بچہ تھوڑے عرصہ  
 تک زندہ رہ سکتا ہے۔

چہارم۔ اگرچہ ہوا کچھ بھی شش میں داخل نہ ہو پہر بھی بچہ پیدا ہو کر ۲۴  
 گھنٹہ تک زندہ رہ سکتا ہو۔  
 پنجم۔ پس شش کے پانی میں ڈوب جانے سے چاہے سابلوٹ یا انکے  
 ٹکڑے ڈوب جائیں یہ نہیں ثابت ہوتا کہ بچہ مردہ پیدا ہوا ہو۔  
 ششم۔ جن بچوں نے دم نہ لیا ہو اور وہ مردہ پیدا ہوئے ہوں بشرط  
 جانے کے سبب انکے پہر ٹکڑے پانی میں تیر سکتے ہیں۔

ہم مقیم - مردہ پیدا ہو کر بچہ کے شش کو پھلکا کر پانی میں چھوڑنے سے وہ تیر نیکے  
 ہشتم - شش اگر سینے کے اندر ہوں اور اُنکو ہونک کر پھلایا جاوے تو ایسے  
 معلوم ہونگے کہ جیسے تھوڑے بہت دم لینے سے ہوتے ہیں \*  
 نہم - جب دم اچھی طرح پر لیا جاتا ہے تو شش کے ٹکڑے کر کے اُن ٹکڑوں  
 کو دبانے سے اُن سے اس قدر ہوا نہیں نکل سکتی ہے جتنی وہ ڈوب جاوے \*  
 دہم - پیٹرون کے پانی میں تیرنے سے یہ ثابت ہوتا ہے کہ بچے نے  
 پیدا ہوتے ہی یا پیدا ہوتے وقت یا بعد پیدائش کے دم لیا ہے لیکن اسے  
 نتو بچہ کا زندہ پیدا ہونا اور نہ صدمہ سے اُسکا مرنا ثابت ہوتا ہے \*  
 یازدہم - دم لینے سے زندگی ثابت ہوتی ہے لیکن یہ نہیں ثابت  
 ہوتا کہ بچہ زندہ پیدا ہوا ہے \*

## ثبوت اسبات کا کہ بچہ زندہ پیدا ہوا ہے

عدالت طبیعہ ہمیشہ یہ دریافت کرتی ہے کہ بتاؤ بچہ سارے کا سارا زندہ  
 پیدا ہوا تھا یا نہیں - اسبات کا ثبوت کئی باتوں سے دیا جاسکتا ہے چنانچہ  
 ثبوت بچہ کے زندہ پیدا ہونیکا دم لینے سے - اگر بچہ پیدا ہونے  
 وقت یا بعد پیدا ہونے کے دم لے اور فوراً مر جائے تو اُن دونوں صورتوں  
 میں پیٹرون کی ساخت میں کسی طرح کا فرق نہیں معلوم ہوگا لیکن اگر یہ  
 معلوم ہو جائے کہ بچے نے خوب کھلکھلکا دم لیا ہے یعنی اگر شش میں وہ علامتیں  
 خوب کھلکھلکا دم لینے کی پائے جاتیں جنکا ذکر اوپر ہوا ہے تو اس سے یہ گمان

کرنا چاہئے کہ بعد کل جسم پیدا ہونے کے ہی بچہ دم لیتا رہتا اگرچہ  
 تنفس کی حرکت پیدا ہوتے وقت شروع ہوتی ہو کیونکہ بچہ جب تک خوب  
 کہل کر دم نہیں لیتا ہر تپک شش کے دبانے سے چرچراہٹ کی آواز بہت  
 کم پیدا ہوتی ہے غرض شش کے اس حالت کا ضرور خیال رکھنا چاہئے ایسی  
 صورت میں وکیل طبی سے یہ پوچھ سکتا ہے کہ بعض دفعہ ایسا ہی تو ہوتا ہے  
 کہ بچے کا سر عرصہ تک نکلا رہتا ہے اور باقی کا جسم شکم مادر میں ہوتا ہے اور اُس بچے  
 کے شش سے بار بار دم لینے کے باعث چرچراہٹ کی آواز پیدا ہوتی ہے۔ فرما  
 کیا کہ ایسا ہو سکتا ہے مگر اس صورت میں یہ دریافت کرنا چاہئے کہ کس سبب سے  
 بچے کا سر اس قدر دیر تک باہر پڑا رہا یا ہر کون نہ نکل آیا۔ اور طبیب کو  
 یہ بھی دریافت کرنا چاہئے کہ جب اس قدر دیر تک بچہ کا سر باہر نکلا رہا اور  
 اُس نے اس قدر کہل کر دم لیا کہ جس سے اُس کے پیپڑوں سے چرچراہٹ  
 آواز پیدا ہوئی تو وہ خود بخود کس سبب مر گیا ؟

ثبوت بچہ کے زندہ پیدا ہونیکا علامات ضرب زخم سے۔ اگر قریب  
 ایک ہی وقت پر بچے کے جسم پر کئی صدمہ پہنچا ہے جادین اور ان صدمات  
 کے نشان جسم کے دور دور اور مختلف مقامات پر پائے جادین اور ضرب و  
 زخم کی خاصیتیں ویسی ہی ہوں جیسے سحالت زندگی کے ضرب و زخم کے  
 ہوا کرتی ہیں تو اُن سے ایسا گمان کرنا چاہئے کہ بچے کا سر جسم جب پیدا ہو گیا  
 تھا تب اُسکو صدمہ پہنچایا گیا تھا۔ لیکن سخت صدمہ کا نشان اگر سر پر پائو  
 پر پابا جاوے تو اُس سے ایسا گمان نہیں کیا جاسکتا کیونکہ اس صورت میں

ایسا کہا جاسکتا ہے کہ عورت نے اپنی آپ کو جانے کے واسطے نادانستہ وہ صدمہ پہنچایا ہوگا اور تیسر ہی بچہ نہیں پیدا ہوا۔ پس حکیم کو لاش کے امتحان کے وقت سر سے پاؤں تک دیکھنا چاہئے اگر کوئی بھی نشان صدمہ کا پایا جاوے گو وہ کیسا ہی خفیف ہو اسکو یادداشت کی کتاب میں درج کرنا چاہئے۔ ساری بدن کی جلد کو خوب طرح دیکھیں کہ کہیں سے چہل گئی یا جل گئی یا سوج گئی ہو۔ گلہ کو خوب طرح ملاحظہ کریں کہ اسپر نال یا انگلیوں سے دب جانے کے نشان ہیں کہ نہیں۔

**ثبوت جسم کے بعض تغیرات سے۔** جو بچہ زندہ پیدا ہوتا ہے یا پیدا ہو کر ۱۲ سے ۲۴ گھنٹہ تک زندہ رہتا ہے اس کے اس حصہ نال میز جو ناف میں لگی رہتی ہے چند تغیرات پیدا ہوتے ہیں مثلاً وہ خشک ہو کر آہستہ آہستہ سکڑنے لگتا ہے اور ۳ سے ۵ دن کے اندر جدا ہو جاتا ہے اور مقام ناف کا یا تو ہرارت ہا ہے یا خشک ہو جاتا ہے۔ پس نال کے ان تغیرات سے اور خاص کر افسے جو اسکے علیحدہ ہونے سے پیدا ہوتے ہیں صاف ثابت ہوتا ہے کہ بچہ پیدا ہو کر زندہ تھا۔ پہیڑوں کے امتحان سے چاہے کچھ ہی نتیجہ نکلے۔

**جلد کی حالت۔** اکثر نو پیدا بچوں کی جلد کا رنگ اودا ہٹ لہو ہوتا ہے بعد چند گھنٹہ کے ہلکا سُرخ رنگ کا ہو جاتا ہے یہ رنگ ایک دو دن تک رہتا ہے اور دوسرے یا تیسرے دن کے اخیر میں پہراودا ہو جاتا ہے پر وہ سُرخ اور کبھ بھورا ہو جاتا ہے اور تین چار دن تک ایسا ہی رہتا ہے



تہا تھوڑا بہت زرد ہو جاتا ہے اور گور سے رنگ کے بچر مین چتر یا ستونیز  
 دن رنگت جلد کی گوری سُرخ پیل ہو جاتی ہے۔

ثبوت بچر کے قلب اور رگوں کے تفسرات سے۔ اسانیدس کرتے  
 ہیں کہ بچے کے دُک۔ لٹ۔ ار۔ ٹے۔ ریو۔ سس۔ اور دُک۔ لٹ۔

وی۔ نو۔ سس۔ اور فو۔ رے۔ من۔ او۔ وی۔ لی۔ کھالت میں مہیبہا پنے  
 رائے دے سکتا ہے کہ بچہ بعد پیدا ہونے کے جیتا تھا۔ کیونکہ علی السوم

ایسا ہوتا ہے کہ جب نفس کی حرکت جاری ہو جاتی ہے تو وہ من  
 او۔ وی۔ لی۔ بند ہو جاتا ہے اور سبب دل کے اور اذن کا فعل

بھی مسدود ہو جاتا ہے اور وہ دو نو دُکٹ جتنا ذکر اور کیا گیا ہے  
 رفت رفتہ سکڑ کر معدوم ہو جاتے ہیں۔ ان باتوں سے یہ نتیجہ

نکالتے ہیں کہ پہلی پڑون کے امتحان کا نتیجہ چاہی کچھ ہی ہو تو۔ وی۔ من  
 او۔ وی۔ لی۔ اور ان دو نو رگوں کے بند ہو جانے سے یہی گمان کرنا چاہیو

کہ بچے نے دم ضرر لیا ہو۔ لیکن ایسا نتیجہ نکالنا چاہئے کیونکہ حال کے  
 تجربات سے یہ ثابت کیا گیا ہے کہ وہ رگیں ہمیشہ آہستہ آہستہ بند ہوتی ہیں

اور بعض دفعہ کئی برس تک نہیں بھی بند ہوتی ہیں پس چونکہ ایسے ہی پوز  
 کے قتل کی نسبت حکیم کی اسے لیجاتی ہے جو تھڑے ہی عرصہ تک

زندہ رہ کر مر جاتے ہیں تو بچوں کے قلب اور رگوں کے امتحان سے انکا  
 زندہ رہنا یا نہ رہنا ثابت نہیں ہو سکتا ہے۔

ثبوت آلات انہضام کی حالت سے۔ جب معدہ با اسحاقین ایسی

چیرین جیسے خون یا شیر یا کوئی شکری یا نباتی غذا پاشی جاتی ہے تو اس سے ثبوت زندگی کا کامل ہو جاتا ہے کیونکہ ایسا ممکن نہیں کہ مردہ پیدا ہو کر بچے کے معدہ یا رودون میں یہ اشیاء داخل ہو سکیں ۔

ثبوت ۴ سے مذکورہ بالا سے کہ بچہ زندہ پیدا ہوا تھا یا مردہ یہ نتائج نکلتے ہیں کہ

اول - دم لینے کے سبب دونو پہیڑے ہوا سے خوب پھول جائیں تو گمان قوی ہوتا ہے کہ بچہ زندہ پیدا ہوا تھا کیونکہ جو بچہ پیدا ہونے کی حالت میں دم لیتا ہے اس کے پہیڑوں میں ہوا کم داخل ہوتی ہے ۔  
دوم - جب لاش کے مختلف مقامات پر ضرب شدید کے نشان پائے جاویں اور ان سے یہ ثابت ہو کہ بحالت زندگی پیدا ہوئے تھے تو ایسا قیاس کرنا چاہئے کہ جب وہ بچہ مضروب ہوا تھا تب وہ زندہ تھا ۔

سوم - ناف کی رگوں کے تغیرات اور ناف کے علیحدہ ہو کر خشک ہو جانے سے بچے کا زندہ پیدا ہونا ثابت ہوتا ہے ۔

چہارم - فورے - من - او - وی - ہلی اور ڈک - ٹس - آر - ٹے - ریلو س کے بند یا گھلور بننے سے یہ نہیں ثابت ہوتا کہ بچہ زندہ پیدا ہوا تھا کیونکہ یہ حصے پیدا ہونے سے پہلے بند ہو کر سکر جا سکتے ہیں پس اس سورت میں بچہ اگر مردہ ہی پیدا ہوتا ہے وہ بند پائے جا سکتے ہیں ۔ یا بعد پیدائش کے بھی کھلے رہ سکتے ہیں حتیٰ کہ دم لینے کی حرکت جب قائم ہو جاتی ہے تب بھی بعض دفعہ وہ کھل رہتے ہیں ۔

پنجم۔ جب معدہ کے اندر کوئی غذا یا مٹی جاوے تو اس سرخے کا زندہ پیدا ہونا ثابت ہوتا ہے \*

## نو پیدا بچوں کے موت کے سبب

بچہ کشی کے مقدمہ میں دوسری بات حکم سے عدالت یہ پوچھتی ہے کہ تباہ بچہ کس سبب سے مرا \*

اول۔ اس بات کا ذکر ہو چکا کہ بچہ یا تو پیدا ہوتے وقت یا فوراً پیدائش کے مرجاتا ہے \*

دوم۔ ادران دونوں صورتوں میں یا تو از خود یا ضرب و زخم کے سبب مر سکتا ہے۔ اور ضرب و زخم یا تو اتفاقیہ ہو سکتے ہیں یا بارادہ قتل۔ غرض جب قتل کی نیت سے صدمہ پہنچایا جاتا ہے تب اسکو بچہ کشی کہتے ہیں \*

یہ بات ظاہر ہے کہ بہت بچہ یا تو پیدائش کے وقت یا فوراً ہی پیدا ہونے کے خود بخود مرجاتے ہیں۔ پس جب حکم کی شہادت سر کوئی اثر سبب نہیں معلوم ہوتا ہے تب یہی کہا جاتا ہے کہ بچہ خود بخود قدرتی سبب سے مر گیا ہے۔ قدرتی اسباب بچہ کی موت کے یہ ہیں -

اول جب وضع حمل میں دیر لگتی ہے۔ اس صورت میں ایسا ہوتا ہے کہ رحم کی شدت سرسکڑنے سے بچے کے سر کو صدمہ پہنچ سکتا ہے یا دم لینے سے پہلے مال کا دوران خون رُک جاسکتا ہے \*

دوم کم طاقتی۔ جب بچہ پورے دنوں کا نہیں ہوتا ہے یا پورے

و نوٹھا ہو یہی تاہم ضعف کے باعث مرجا سکتا ہو \*  
 سوم نال کے کچل جانے کے سبب - مثلاً جب آنول دفعتاً علیحدہ ہوتا  
 نال بہٹ جاتی ہے تب خون بہ کر بچہ مرجا سکتا ہو \*  
 چہارم دب جانا نال کا - جب بچہ پاؤں یا چوڑوں کے بل پیدا ہو نہوا  
 ہوتا ہو تب رہ کے زور سے مٹانے کے سبب نال کا دوران خون رک جاتا  
 ہو اور بچہ مرجا جاتا ہو \*

## بچے کا مرجا نا ضرب و زخم کے سبب سے

بچہ کشی کے اکثر حالات میں بچے کے جسم پر نشانات ضرب و زخم کے پائے  
 جاتے ہیں مثلاً گلا گڑھنٹوں کے یا زخم کے یا جلا دینے کے یا تھری کے ٹوٹ  
 جانے کے \* علاوہ انکے پیچھے کے مار ڈالنے کی اور یہی ترکبین میں مثلاً  
 دم بند کر کے پانی میں ڈبو کر مروی کہلا کر بھوکا رکھ کر \* جب بچہ ان ترکیبوں  
 سے مارا جاتا ہے تب اسکی ہاش میں کوئی بھی آثار نہیں پائے جاسکتے ہیں  
 انکا بیان ہی کیا جائیگا \*

اول بچے کو دم بند کر کے مار ڈالنا - یہ ایک طریقہ فوسیدہ ہے کہ  
 مار ڈالنے کا ہے \* کچرا بھگو کر بچے کے منہ کے اندر ہوس دیتے ہیں  
 اور بستری میں یا گہاس میں یا رکابہ میں اسکو دبا رکھتے ہیں - جب اس کی سب  
 سے بچہ قتل کیا جاتا ہے تو اس کا چہرہ اور سر نیٹا ہو جاتا ہے اور شش میں  
 اجتماع خون کا پایا جاتا ہے \* اس کے منہ کا خوب طرح ملاحظہ کریں تاکہ اس کے

اندر روئی یا کپڑا یا گھاس پہوس نہ ہو ۰

دوم بچہ کو ڈبو کر مار ڈالنا۔ بچہ کو دم لینے سے پہلے پانی میں اگر ڈبو دیا جاوے تو اسکی لاش میں ڈوبنے کے آثار نہیں پائے جائینگے۔

لیکن بعد دم لینے کے جب بچہ کو ڈبو یا جاتا ہو تب وہ علامتیں اسکی لاش میں پائی جاتی ہیں جنکا ذکر جو انون کے ڈوب مرنے کے باب میں بتلایا گیا ہے اس صورت میں طبیب کو یہ دریافت کرنا چاہیے کہ بچے کو زندہ یا مرے پانی میں ڈبو یا گیا تھا۔ لیکن یہ ترکیب بچہ کشی کی عام نہیں ہے بلکہ ایسا کرتے ہیں کہ گلا گھونٹ کر یا کسی اور ترکیب سے بچہ کو مار کر پانی میں پھینک دیتے ہیں تاکہ قتل کا اصل سبب دریافت نہ ہو سکے۔ پس یاد رہے کہ جب کسی بچے کی لاش پانی میں پائی جاوے تو اس بات پر نہ بھولیں کہ وہ بچہ ڈوب مرا ہے کیونکہ یہ ترکیب بچہ کشی کی بہت کم برتنی جاتی ہے بلکہ اسکے جسم کو خوب طرح ملاحظہ کریں کہ کوئی نشان ضرب و زخم کے تو نہیں ہیں اسکے منہ اور حلق کو دیکھیں کہ کپڑا وغیرہ تو ٹھوسا ہوا نہیں ہے ۰

سوم سردی کہلا کر بچے کو مار ڈالنا۔ سردی میں بچے کو کہلا کر ہلکے آسانی سے مار ڈال سکتے ہیں۔ اس صورت میں اس کے جسم پر ضرب و زخم کے آثار نہیں پائے جائینگے مگر گاہے گاہے دماغ میں خون کا اجتماع پایا جاسکتا ہے اور اسکے بطون میں پانی ۰

چہارم بچے کو بھوکا مار ڈالنا۔ جب بچہ حرصہ تک بھوکا رہتا ہے تو وہ مرجاتا ہے۔ اس صورت میں جسم پر کوئی آثار ضرب و زخم کے نہیں پائے جاتے

البتہ معدہ اور امعاء بالکل خالی ہونگے ۞  
 پنجم زخم - اس ترکیب سے بچے اکثر قتل کئے جاتے ہیں پہر ہی ایسا ہوتا  
 ہے کہ بچہ کسی اور سبب سے مر جائے اور بعد موت کے اُسکے جسم کو زخمی کیا  
 جائے۔ پس اس صورت میں حکیم سے یہ دریافت کیا جاتا ہے کہ اول موت  
 سے پہلے یا بعد موت کے بچہ زخمی ہوا تھا۔ دوم وہ زخم اُسکے ہلاک کرنے  
 کے لئے کافی ہیں یا نہیں۔ سوم زخم مذکور اتفاقہ تھے یا قتل کی نیت  
 سے پیدا کئے گئے تھے۔ ان سارے سوالوں کی جواب زخم کے باب میں  
 دئے گئے ہیں جنکو دیکھو ۞

ششم گلا گھونٹ کر بچے کو مار ڈالنا۔ اس ترکیب سے بھی اکثر  
 بچوں کو قتل کرتے ہیں مگر ایسی صورت میں یہ کہا جاسکتا ہے کہ بچے کی  
 نال گھلے میں لپٹ گئی تھی اُس سبب اتفاقاً مر گیا۔ لیکن یاد رہے کہ جب  
 نیلا خط کسی ایسے بچے کے گھلے پر پایا جائے جسکے شش میں آثار دم  
 لینے کے نہ پائے جائیں تو اس سے ایسا قیاس کرنا چاہئے کہ پیدا ہونے  
 وقت بچے کے گھلے پر نال لپٹ گئی تھی۔ لیکن جب گردن کا خط گہرا  
 اور چوڑا اور بہت نیلا ہو اور اس خط کے جلد کے نیچے خون بہتا ہو اور  
 گلو کا گوشت یا ہوا کی نالی اور جلد بہت کچل گئی ہو تو نال کی گردن میں  
 اتفاقہ لپٹ جانے سے ان علامتوں کا پیدا ہونا غیر ممکن ہے کیونکہ نال  
 کے لپٹ جانے سے جو نیلا خط پیدا ہوتا ہے وہ خفیف ہوتا ہے اور کہیں  
 پڑتا ہے اور کہیں نہیں اور نہ اس سے جلد چیل جاتی ہے اور نہ اسکے

بچے کے اعضا کو صدمہ پہنچتا ہے۔ لیکن جب قتل کے ارادہ سے گلا گھونٹا جاتا ہے تب وہ نیلا خط چوڑا اور خوب نیلا ہوتا ہے اور اُسکے بچے کے اعضا کو بہت صدمہ پہنچتا ہے کیونکہ قتل کے ارادہ سے اکثر بہت زور سے گلا گھونٹا جاتا ہے لیکن بعض دفعہ جب کوئی رسی یا ڈور یا ہینڈ اگلی میں سخت پٹنا ہوا یا جاتا ہے اور اگر یہ چیرین نہ بھی پائی جاوے تو پھر بھی خط مذکور کی بیقاعدگی سے پڑ جانا کافی دلیل گلا گھونٹ کر مار ڈالنے کی ہے۔ اس صورت میں خط کے درمیان کی دبی ہوئی جگہ اکثر سفید یا پیلی ہوگی اور اونچے کنارے اُسکے نیلے یا متورم ہونگے۔

ایسی حالت میں طبیعے یہ پوچھا جاسکتا ہے کہ تم حلفاً یہ کہہ سکتے ہو کہ بچے کا گلا موت سے پہلے یا بعد موت کے رستی یا انگلیوں سے گھونٹا گیا تھا یا دم لینے سے پہلے یا پیچھے یہ حرکت کی گئی تھی۔ یاد رہے کہ چاہے زندگی کی حالت میں گلا گھونٹا جائے یا لاش کے گرم رہتے وقت موت کی ان دونوں صورتوں میں گلا گھونٹنے کی علامات یکساں ہونگی۔ اور دوسرے سوال کا جواب یہ ہے کہ چاہے بچے نے دم لیا ہو یا نہ لیا ہو اگر وہ زندہ تھا اور خون اُسکا دورہ کرتا تھا تو بھی گلا گھونٹنے کی علامتیں یکساں ہونگی۔ بیان مذکورہ بالا سے یہ نتائج نکل سکتے ہیں کہ

اول نوپیدائش کے چہرہ اور سر کے درم اور اوڑے رنگ سی یہ نہ سمجھنا چاہئے کہ کسی نے اُسکا گلا گھونٹ دیا ہے کیونکہ جب بچہ کے پیدا ہونے میں دیر لگتی ہے تب اکثر اُسکے سر اور چہرہ کی یہ حالت ہو جاتی ہے۔

دوم انہین بچوں کا گلا گھٹ جا سکتا ہے جنہوں نے دم لئے ہوں \*  
سوم - پیدا ہوتے وقت گلے میں نال کے لپٹ جانے سے بچ  
دم بند ہو کر جا سکتا ہے \*

چہارم - مثل رستی یا کسی اور شے کے دبانے کے جب نال گلے پر  
لپٹ جاتی ہے تب نیلا خط پڑ جا سکتا ہے \*

پنجم - زندہ بچے کا گلو چاہے اُس نے دم لیا ہو چاہے نہ لیا ہو جیسے  
نال کے لپٹ جانے سے گھٹ جا سکتا ہے ویسے کسی اور پھندے  
سے بھی ہو سکتا ہے \*

عورت کا امتحان - اکثر عورت پر ہی بچہ کشی کا الزام لگایا جاتا ہے  
پس اس صورت میں یہ دریافت کرنا چاہئے کہ اُس نے حال میں بچہ  
جنا ہے یا نہیں \* بحکم اس بات کو ثابت کر سکتا ہے کہ بچہ کی پیدائش  
اور موت کی تاریخ میں مطابقت ہو یا مخالفت \* دیکھو باب وضع حمل  
جس میں حال میں بچہ جننے کی علامتیں مردہ اور زندہ عورت میں  
بیان کی گئی ہیں \*

## باب دھم

### ضرب وزخم

زخم کی تعریف - جسم کے کسی اندرونی یا بیرونی حصہ کے تفرق اتصال  
کو جبکہ وہ جسمانی طاقت سے پیدا کیا گیا ہو عدالت کی اصطلاح میں زخم



کہتے ہیں۔ پس اس تعریف کے بموجب جلد یا جسم کے بیرونی مخزجون کے  
میسو۔ کس پردہ پر صدمہ پہنچنے کو اور جوڑ کے اکھڑ جانے اور ہڈیوں کے  
ٹوٹنے اور کسی عضو اندرونی کے پھٹ جانے کو زخم کہینگے \*

زندگی کا اندیشہ۔ جب کوئی شخص دیدہ و دستہ مجرمانہ طور پر کسی اور  
کو زخمی کرتا ہے تب حکیم سے پہلا سوال یہ پوچھا جاتا ہے کہ بتلاؤ وہ زخم  
کس قدر خطرہ جان ہے۔ اس سوال کا درست جواب طبیب کی طبی لیاقت  
اور تجربہ پر منحصر ہے۔ اور عدالت میں صرف اُسکا یہ کہنا کہ فلان زخم خطرہ  
جان ہی کافی نہیں ہے کیونکہ عدالت دریافت کرے تو طبیب کو بتلانا چاہیے  
کہ کن وجوہات سے وہ زخم خطرہ جان ہے۔ پہر ان وجوہات پر مجرم کے  
دکلا بخت کرتے ہیں۔ اور اس بات کو یاد رکھیں کہ جب تک کوئی زخم ایسا  
نہ ہو جو فوراً ہلک ہو جائے تب تک اُسکو خطرہ جان نہیں کہنا چاہئے  
مثلاً اگر کوئی بڑی رگ کٹ جائے یا کوئی اندرونی عضو زخمی ہو جائے  
یا سر کی ہڈی ٹوٹ کر دب جائے تب اُس زخم کو خطرہ جان کہینگے۔  
کیونکہ ان صورتوں میں جلد مر جانے کا اندیشہ ہے مگر ایسے صدمات کو خطرہ  
جان نہیں کہینگے جیسے ہاتھ پاؤں کے زخم یا چہل جانے کو گو اُس میں  
ٹے۔ ٹے۔ ٹس بھی ہو جائے (زکرازی) سر کی جلد کے اُدھڑ جانے کو اگرچہ  
اُس میں مرض اری۔ سی۔ پی۔ لس بھی ہو جائے چشمہ آنے کے کبھی ہو  
زخم کو اگرچہ اُس میں دماغ یا اسکے پردوں کا انفلامیشن بھی ہو جائے کیونکہ  
یہ زخم از خود خطرہ جان نہیں ہوتے \*

ضرب شدید۔ بہ نسبت زخم خطرہ جان کے ضرب شدید کا جرم کم سخت ہوتا ہے۔ ضرب شدید میں اگرچہ حقیقتاً جان کا خطرہ نہیں ہوتا ہے یہر بھی ایسا ہو سکتا ہے کہ مجروح کی صحت میں فرق پڑ جاوے یا وہ کام سے جاتا رہے۔ فرض کرو کہ مجروح مر جائے اور اسکی لاش کو تھانز کرنا پڑے تو طبیعت پہلا سوال یہ پوچھا جاتا ہے کہ وہ شخص موت سے پہلے یا بعد موت کے زخمی ہوا تھا۔ پس

زخموں کا سمجھنا۔ سبب کسی لاش کے زخم کا امتحان کرین تو اس زخم کی مقدار۔ طول۔ عرض۔ عمق اور رخ کو دیکھیں۔ اور ان باتوں کو بھی دریافت کرین کہ اس کے گرد کی جلد کے نیچے خون بہا ہوا ہے یا نہیں اور وہ خون پتلا ہے یا منجمد اور خون کے بہنے سے جلد و دان کی نیلی پڑ گئی ہے یا نہیں اور اس زخم کے گرد کی جلد پھولی ہوئی ہے اور اس میں پیپ ہے یا نہیں اور اس زخم کے کنارے مڑ گئے ہیں اور اس میں کوئی اشیاء غیر مہین یا نہیں۔

زخم کا امتحان اس سبب کرنا چاہئے کہ جس سے اسکی بیرونی شکل میں فرق نہ پڑ سکے کیونکہ جب زخم اپنی اصلی شکل پر ہوتا ہے تو تب ہم یہ دریافت کر سکتے ہیں کہ مجرم کے پاس جو ہر وہ زخم کے پیدا کرنے کے قابل ہے یا نہیں۔ ان ساری باتوں کو اپنی یادداشت کی کتاب میں فوراً درج کر لیتا چاہئے۔ جب لاش کا امتحان کرین تو ہر ایک حصہ رنگ عصب یا عضو کو جو اس زخم سے متعلق ہو سرسبز چیر کر دیکھیں اور اپنی یادداشت

کی کتاب میں درج کریں تاکہ اُس زخم کے متعلق کوئی اور سوال اتفاقاً عدالت میں کیا جائے اُسکا جواب دے سکیں۔ لیکن اس خیال سے کہ وکیل کے سوالات زخم کے صرف موقع اور مقدار ہی پر منحصر ہونگے ایسا ہرگز نہ کریں کہ صرف زخم ہی کے مقام کے امتحان کو کافی سمجھیں یہ ایک بڑی سخت غلطی ہے۔ اگر موت کے سبب کو دریافت کرنے میں ذرا ہی شک ہو تو جسم کے کل متراعضا کو خوب طرح دیکھیں مبادا وکیل ایسا دعویٰ نہ کر بیٹھے کہ حکیم نے جس عضو کا امتحان نہیں کیا تھا وہی عضو قدرتی بیمار تھا اور اسی بیمار کے سبب مجروح مرا اور زخم کے سبب نہیں۔ وکیل کے اس دعویٰ کو طبیب باطل کر سکتا ہے لیکن اب وجوہات کہاں وکیل کی تسخ اور طبیب کی شکست ہوگی اور وہ اپنی موکل کو رہا کر لگا گو موکل اُسکا حقیقت میں مجرم ہی ہو۔

زخم کی شرح۔ زخم کی تشریح ایسی زبان میں کرنی چاہئے جو عدالت اور وکیل کی سمجھ میں آجائے ایسا نہ کریں کہ اپنے فن کی خاص اصطلاحات سے اُس بیان کو بگاڑ دیں۔

تعریف اُس زخم کی جو بحالت زندگی پیدا کیا گیا ہو۔ اگر زخم کے گرد گنگرین شروع ہو گیا ہو۔ اُس میں لف یا پیپ پائی جاوے۔ اگر لہین اُسکی پہولی یا کھلی ہوں اور اگر انگور بند ہنا شروع ہو گیا ہو تو ان علامتوں سے صرف یہی نہیں ثابت ہوگا کہ بروقت زخمی ہونے

کے مجروح جیتا ہوتا بلکہ یہ بھی کہ زخمی ہونے کے بعد بھی عرصہ تک زندہ رہتا لیکن جب زخمی ہونے کے دس یا بارہ گھنٹے بعد بیمار مراحاتاً بہتر علامات مذکورہ بالا نہیں پائی جاتی ہیں بلکہ یہ علامتیں پائی جائیں گی چنانچہ فرض کرو کہ زخم تیز آہ سے پیدا کیا گیا ہو (رائن - سائینٹرو) تو اُس سے تھوڑا بہت خون جاری رہیگا - اور وہ خون خاصہ شریانی ہوگا اور جس چیز پر وہ خون گرے گا اُس پر جم جائیگا - کنارے زخم کے باہر کی طرف مڑے ہوئے ہونگے اور اُسکے گرد کا گوشت اسی لیو - لرٹے شیبو خون کے بہنے کے سبب سُرخ ہو جائیگا - صاف نہ کئے جائیں تو زخم میں خون کے ڈلے لگے ہوئے ہونگے - پس جب کوئی شخص بجا لت زندگی زخمی کیا جاتا ہو تو اُسکے زخم کی یہ خاصیتیں ہونگی کہ -

اول - زندہ کی جلد کی ذاتی لچک کے سبب زخم کے کنارے باہر کی طرف مڑے ہوئے ہونگے ۔

دوہم - اُس زخم سے بہ کثرت خون بہیگا اور وہ خون سُرخ رنگ کا شریانی ہوگا اور زخم کے ارد گرد وہ خون پیوست ہو جائے گا ۔

سوم - زخم میں خون کے ڈلے پائے جائینگے ۔ اگر کوئی رگ نہ کٹ جائے تو خون نہیں ہی جاری ہو سکتا ہے پہر ہی کنارے اُس زخم کے باہر کی طرف مڑے ہوئے ہونگو اور گوشت اور جلد اُس مقام کی کچ جائیگی ۔

خاصیت زخم کی جو بعد موت کے پیدا کیا گیا ہو - اگر کسی لاش کو بارہ یا چودہ گھنٹے بعد موت کے زخمی نہ کیا جاوے تو اُسکی تشخیص اُس زخم سے

جو بحالت زندگی پیدا کیا گیا ہو آسانی سے کر سکتے ہیں۔ کیونکہ مردہ زخم سے یا تو خون نہین بہیگا یا جو بہیگا وہی تو وہ سیاہ وریدی خون ہوگا۔ وہ خون پتلا ہوگا اور جن چیزوں پر گر گیا وہ ان شل زندہ زخم کے جم نہیں جائیگا۔ مردہ زخم کے کنارے چونکہ ڈھیلے ہوتے ہیں اور انہیں زندگی کی لچک نہیں ہوتی اس واسطے کہ وہ نہ تو کچ جائینگے اور نہ باہر کی طرف مڑی ہوئی ہونگے بلکہ آپس میں جڑے ہوئے ہونگے۔ قرب کی ساخت میں یا تو خون نہین پیوست ہوگا یا بہت تھوڑا۔ زخم میں خون کے ڈلے نہین پائے جائینگے پس اصل خاصیتیں مردہ زخم کی یہ ہیں کہ۔

اول۔ اُس زخم سے بہ کثرت خون نہین جاری ہوگا۔ اگر خون جاری ہو بھی تو وہ وریدی ہوگا۔

دوم۔ کنارے زخم کے ملے ہوئے ہونگے اور باہر کی طرف مڑی ہوئے نہین۔

سوم۔ قرب کی ساخت میں خون نہین پیوست ہوگا۔

چہارم۔ اُس زخم میں خون کے ڈلے نہ ہونگے۔ لیکن ایسا ہو سکتا ہے کہ دم کے نکلنے ہی میں جسم گرم ہے کہ زخم پیدا کیا گیا ہو تو اُس میں اور زخم میں جو بحالت زندگی پیدا کیا جاتا ہے فرق کرنا مشکل ہے۔

وہ زخم یا ضرب جن سے خون نہین جاری ہوتا۔ اوپر یہ بتلایا گیا ہے کہ جب کسی کو بحالت زندگی زخمی کیا جاتا ہے تو اُس کے زخم سے خون بہ کثرت جاری ہوتا ہے لیکن یہ یاد رہے کہ ایسا تب ہی ہوگا کہ جب وہ زخم کسی تیز آلہ سے پیدا کیا گیا ہو یا بہا لایا برچی یا سنگین سے ہونک کر

کیا ہو ورنہ لے۔ سی۔ رے۔ ٹڈ یا کن۔ ٹیوڑ ڈ قسم کے زخموں سے  
گو کوئی بڑی رگ بھی کٹ جائے اکثر بہت خون نہیں جاری ہوتا لیکن  
اسین خون کے ڈلے ضرور پائے جاتے ہیں جس سے ہم یہ کہہ سکتے  
ہیں کہ یہ زخم یا تو اُس وقت کیا گیا تھا کہ جب مجروح زندہ تھا یا فوراً اُس کے  
مرنے کے بعد ہی کہ جب خون اُسکا گرم اور رقیق تھا \*۔

خون کے نیلے دہیتے سبب صدمہ کے۔ جب کوئی مقام  
صرف کھل جاتا ہو (کن۔ ٹیو۔ ٹرن) یا کھل کر زخمی ہو جاتا ہے  
(کن۔ ٹیوڑ ڈ) تو اُسکی جلد پر خون بہ کر جم جانے کے سبب نیلے  
دہیتے پڑ جاتے ہیں انکو اصطلاح میں اسی۔ کی۔ موسس کہتے ہیں  
یہ دہیتے اکثر جلد کے ہی فردون میں پڑا کرتے ہیں یا تو چوٹ لگتی ہے  
یا چوٹ کے تھوڑے ہی عرصہ بعد لیکن جب خون جلد کے نیچے کے  
ساخت میں بہتا ہو تب اُسپر نیلے دہیتے نہیں پڑتے \*۔

نیلے دہیوں کی رنگت بدل جانے پر ضرور توجہ کرنی چاہئے کیونکہ اس  
سے یہ کہا جاسکتا ہے کہ صدمہ کو پہنچے ہوئے کتنا عرصہ گزرا ہوگا۔ پس یاد  
رہے کہ اکثر ۱۸ سے ۲۴ گھنٹہ بعد چوٹ لگنے کے دہیتے کے کناروں کی  
نیلی یا اودسی رنگت ہلکی ہونے لگتی ہے اور تب بتدریج سبزی روی  
اور فیو کے رنگ کی ہو جاتی ہے اور دہیتا بڑھنے لگتا ہے لیکن نسبت

کناروں کے درمیانہ حصہ کا رنگ سیاہی مائل ہوتا ہے \*۔  
مردہ اور زندہ کو چوٹ لگنے سے جو دہیتے پڑتے ہیں انہیں کیا فرق ہے

جب زندہ کو چوٹ لگتی ہے تو اس کا گل دہتا خوب سیاہ ہو گا اور جلد  
وہ ان کی سخت ہو جائیگی لیکن جب مردہ کو زرد کو ب کیا جاتا ہے تب  
جلد کی وہ حالت نہیں پیدا ہوتی ہے۔ لیکن یا درہم کہ بعض دفعہ زندہ  
میں بھی جلد کی یہ حالت نہیں پیدا ہوتی ہے۔ پس جب یہ دہتا نہ پایا  
جائے تو چوٹ کے اوڑھنا کو دیکھیں \*

### خاصیت ان خنوں کی جو کسی ہتیار سے پیدا کر گئے ہوں

ان - سائٹرنڈ اوٹڈ - جب اسی قسم زخم کسی تیز آلہ سے پیدا کئے  
جاتے ہیں تو کنارے اُنکے خوب صاف ہوتے ہیں اور اگر کسی آلہ کے  
بہونک نے زخم سے زخم پیدا ہوں تو اُس زخم کی شکل اور عمق کے ملاحظہ  
کرنے سے آدھچا نا جاسکتا ہے \* جب کوئی ہتیار جسم کے آریا رہوں  
دیا جاتا ہے تو زخم کا وہ سرا جہاں سے وہ ہتیار بہونکا گیا تھا نسبت اسکو  
جہاں سے وہ نکلا تھا بڑا ہوتا ہے اور بسبب اُسکے کہ بہونک کر ہتیار کو  
جلد نکال لیتے ہیں اُس سرے کے کنارے باہر کی طرف مڑے ہوئے  
بھی ہوتے ہیں \*

شیشہ یا چینی کے برتن سے جب کوئی زخم پیدا کیا جاتا ہے تب کنارے  
اُسکے بہت ٹیڑھے ہوتے ہیں \*

پینک - چرڈ اوٹڈ - اس قسم کے زخموں میں اس بات کو فرور  
دیکھنا چاہئے کہ کنارے زخم کے بچے ہوئے یا ٹیڑھے ہیں یا

صاف بین کیونکہ مجرم یہ کہہ سکتا ہے کہ مجروح کسی ایسی چیز پر گر گیا تھا جس سے یہ زخم پیدا ہوئے۔ پس جب جرم کا ذرا ہی شک ہو تو حکیم کو چاہئے کہ زخم کو خوب طرح ملاحظہ کرے ۔

لا۔ سی۔ رمی۔ رڈ اور رکن۔ پیوژڈ۔ اوٹڈ۔ اس قسم کے زخم اکثر اتفاق سے ہی پیدا ہو جاتے ہیں اور نوپیدا بچوں کے جسم پر اکثر پائی جاتے ہیں کہ جس سے بچہ کشتی کا الزام لگ سکتا ہے۔ لیکن اگر ثابت ہو جائے کہ کسی ہتیار سے یہ زخم پیدا کئے گئے ہیں اور وہ ہتیار بھی زخم کے برابر ہو تب البتہ قتل کا گمان ہو سکتا ہے لیکن کچلے ہوئے زخم

رکن۔ پیوژڈ۔ اوٹڈ) یا جب کوئی مقام صرف کچل جاتا ہے تب حکیم کو یہ کہنا بہت مشکل ہوتا ہے کہ آیا وہ زخم کسی ہتیار سے یا گتے سے یا متوفی کے گر جانے سے پیدا ہوا تھا۔ مگر ان جب جسم کے کسی ایسے مقام میں اس قسم کا زخم ہو جہاں گرنے سے چوٹ نہیں لگ سکتی ہے جیسے سر کی چند یا پر تب کسی آلہ کے استعمال کا احتمال ہوتا ہے اور جب گہانس یا کنکر یا ریت کسی کچلے ہوئے زخم میں پائی جاوے تو احتمال متوفی کے گرجانیکا ہوتا ہے کچلے ہوئے زخموں کی ایک بڑی علامت یہ ہے کہ ان کے کنارے چلے ہوئے ہوتے ہیں ۔

مجروح کی پوشاک کا امتحان۔ زخم چاہے کسی قسم کا ہو اگر وہ شدید ہو تو مجروح کے کپڑوں کو ضرور ملاحظہ کرنا چاہئے کیونکہ اس سے زخم کے پیدا کرنے کی ترکیب دریافت ہو سکتی ہے شبہ قتل کا رفع ہو سکتا ہے



اور بعض دفعہ اس سے یہ بھی دریافت ہو سکتا ہے کہ مجروح نے کسی اور جرم کے چھپانے کے واسطے یا کسی اور پر جو ٹہمت لگانے کے لئے اپنے آپ کو خود مجروح کیا ہے + کپڑوں پر خون کے داغ گھانٹے پہوس تپوں کے ہونے سے زخم کے پیدا کرنے کی ترکیب دریافت ہو سکتی ہے + کپڑا اگر کہیں سے کٹا ہوا اُس میں سوراخ ہو تو اُسے جسم کے زخموں کی مطابقت کیجا سکتی ہے۔ جب مجروح اپنے آپ کو خود زخمی کرتا ہے یا کسی اور پر تہمت لگانے کے لئے یہ بات کرتا ہے تب اکثر زخم اور کپڑوں کے سوراخ میز مطابقت نہیں پائی جاتی ہے اُس سے مجروح کے بیان کی تصدیق یا تردید ہو سکتی ہے +

**زخم خود کردہ**۔ کسی اڈر پر تہمت لگانے کے لئے بعض دفعہ اپنے آپ کو زخمی کرتے ہیں اور بعض دفعہ دھمکا کر دپیہ لینے یا قتل یا چوری یا کسی اڈر جرم کے چھپانے کے لئے بھی آدمی اپنے کو خود زخمی کر لیتا ہے اور بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ جب آدمی خود کشی کے ارادہ سے اپنے کو زخمی کرتا ہے اور کامیاب نہیں ہوتا تب مارے شرم کے دوسرے پر تہمت لگاتا ہے بخبر خود کشی کے ارادہ کے کہ جس میں زخم اکثر گہرا اور بڑا ہوتا ہے جب کسی اڈر ارادہ سے آدمی اپنے کو مجروح کرتا ہے تو وہ زخم صرف چمڑے ہی پر ہوتے ہیں اور گہرے نہیں ہوتے۔ علاوہ ازیں یہ زخم جسم کے سامنے اور جو نساۓ تہ مجروح کا چلتا ہو سکے بموجب یا تو دائیں یا بائیں جانب جسم کے ہوتے ہیں اور خود کردہ زخم بہ کثرت اور جسم کے جا بجا ہوتے ہیں

یہ زخم ہاتھوں پر کم ہوتے ہیں ورنہ جب دوسرا شخص کسیکو بارادہ قتل زخمی کرتا ہو تو سبب رد کنہ کے مجروح کے ہاتھ زخمی ہو جاتے ہیں۔ خود کردہ زخم خطرہ جان نہیں ہوتے اور نہ انکے موقع میں اور مجروح کی پوشاک کے سوراخوں میں کسی قسم کی مطابقت پائی جاتی ہے۔ یہ بات بھی قابل یاد رکھنے کے ہے کہ خود کردہ زخم اکثر تیز چہری یا سنج وغیرہ سے ہونما کر پیدا کئے جاتے ہیں اور یہ کہ کچلے ہوئے زخم بہت کم ہوتے ہیں۔

زخم بارادہ قتل یا خودکشی یا اتفاقیہ ہیں۔ جب یہ ثابت کیا جاتا ہے کہ زخم بجالت زندگی پیدا کیا گیا تھا تب حکم سے یہ دریافت کیا جاتا ہے کہ آیا وہ زخم بارادہ قتل یا خودکشی یا اتفاقیہ پیدا ہوا ہے۔ اگرچہ اس سوال کا جواب بعض دفعہ طبیب کے تعلق نہیں ہوتا ہے یہی اکثر دفعہ بغیر طبیب کے رائے کے عدالت اس امر کو حل نہیں کر سکتی ہے۔ پس اس سوال کے جواب میں طبیب کو زخم کی نسبت یہ باتیں دریافت کرنی چاہئیں کہ اول زخم کا موقع۔ دوم اُسکی قسم اور مقدار۔ سوم اُسکا رخ۔

شہادت زخم کے موقع کو دیکھ کر۔ یہ قاعدہ ہے کہ جب کوئی شخص اپنے آپ کو ہلاک کرنے کی نیت سے کو مجروح کرتا ہو تو اُس کے زخم جسم کے سامنے دائیں یا بائیں ہوتے ہیں اور جب کسی ہتیار سے خودکشی کرنا چاہتا ہو تو اپنے گلے یا سینہ کو زخمی کرتا ہو اور جب اپنی گولی مار کر مرنے چاہتا ہو تب دل یا منہ یا آنکھ یا اپنی کن پٹی پر گولی مارتا ہے۔ لیکن یہ ظاہر ہے کہ مجروح کو خودکشی ثابت کرنے کے لئے قاتل بھی

انہیں مقامات میں گولی مار سکتا ہے۔ پس صرف زخم کے موقع ہی خودکشی ثابت نہیں ہو سکتی ہے۔ بعض ارباب کو ثبوت کامل سمجھتے ہیں کہ جب لاش کی پشت پر زخم ہو تو وہ خود کردہ زخم نہیں ہو سکتا۔ اگرچہ خودکشی میں ایسے موقع پر بہت کم زخم پائے جاتے ہیں لیکن بقول اکثر ارباب۔ فیما ایسی صورت میں زخم کے موقع کا لحاظ کم اور اسکے سوج کا بڑا لحاظ کرنا چاہئے۔ مثلاً خودکشی کے ارادہ سے جب کوئی شخص اپنے کو زخمی کرتا ہے تو یہ ممکن نہیں کہ وہ زخم پشت سے لیکر سامنے تک سیدھا آر پار ہو کیونکہ یہ ظاہر ہے کہ اس قسم کا سیدھا زخم پیدا کرنے کے لئے پہلے سے سوچنا سمجھنا پڑتا ہے۔ خودکشی کو اتنی فرصت کہاں وہ تو یہی چاہتا ہے کہ میں اپنے کو ہلاک کر دوں تاکہ قصہ پاک ہو جائے۔ اگر تیز تیار کا زخم جسم کے کسی پوشیدہ یا ایسے مقام پر پایا جاوے جہاں خود کردہ زخم آسانی سے نہیں کیا جاسکتا تو اس سے گمان قتل کا ہونا چاہئے کیونکہ اس میں ارادہ اور سوج پایا جاتا ہے۔

زخم کے موقع کے ملاحظہ سے بعض دفعہ اسکا اتفاقیہ پیدا ہونا بھی ثابت ہوتا ہے۔ اتفاقیہ زخم جسم کے ایسے حصوں میں اکثر پائے جاتے ہیں جو کھلے رہتے ہیں مگر کبھی ایسا نہیں ہوتا ہے جیسے جب گلو پر کسی تیز چیز سے زخم پیدا کیا جاتا ہے یا گولی کا زخم جب منہ یا کنڈی پر ہوتا ہے۔ زخم کی خاصیت اور مقدار۔ یہ قاعدہ ہے کہ خودکشی اپنی کوئی چیز سے ہو تو اس سے زخمی کرتا ہے کیونکہ اس میں جلد ہلاک ہونے کی امید نہیں

ہوتی مگر بعض صورتیں اس قاعدہ کے مستثنیٰ ہیں مثلاً جب کوئی شخص اپنی  
 کو کسی بلند سی سے گرا کر زخمی کرتا ہو ایسے مقدمات ضمنی شہادتوں سے  
 فیصلہ ہو سکتے ہیں لیکن جب خود کش دیدہ و دانستہ اپنے کو کٹن پٹوڑ  
 اوٹڈ سے مجروح کرتا ہو تو اسکی پہچان میں دقت پڑتی ہو مثلاً کوئی شخص  
 دیوانگی یا ہذیان کی حالت میں اپنے کو ہلاک کرنا چاہتا ہو تو وہ ایسی عجیب  
 و غریب طور پر خود کو زخمی کرتا ہو کہ اس زخم کے دیکھنے سے یہی معلوم  
 ہوتا ہو کہ وہ شخص کسی قاتل کے ہاتھ سے مجروح ہوا ہو۔ پس اوپر کا وہ  
 قاعدہ جو خود کردہ اور اس زخم کی تشخیص کی نسبت بتلایا گیا ہو جو اتفاقیہ  
 ایسی صورت میں راست ہندین آتا :

مگلو کا ان - سائینڈ زخم اکثر خود کردہ قیاس کیا جاتا ہو مگر بعض دفعہ  
 قاتل ہی اپنے مجرم کو چھپانے کے لئے مقتول کا گلہ تیز تیار سے کاٹ  
 ڈالتے ہیں لیکن ایسی صورت میں زخم کی شکل اور رخ کے ملاحظہ سے تشخیص  
 ہو سکتی ہے کیونکہ اس صورت میں بشرطے کہ مجروح سوتا نہ ہو یا نشہ میں نہ ہو  
 ضرور راحت کرتا ہو جس سبب گلو کا زخم ٹھرا بیکا ہو جاتا ہو یا متوفی کے  
 ہاتھ یا جسم کے کسی اہم مقام پر زخم پائے جاتے ہیں +

پہچان زخم کی اسکے رخ سے - ایسا دیکھا گیا ہو کہ گلو کے اکثر خود  
 کردہ زخموں کا رخ بائیں سے دہنی طرف یا تو آڑا گلے کے آد پار یا سیدھا  
 اوپر سے نیچے کی طرف ہوتا ہو۔ جب خود کردہ زخم از قسم پنکٹ - چھوڑ اوٹڈ  
 کے ہوتا ہو تو رخ مسکاد ہونے سے بائیں اور اوپر سے نیچے کی طرف ہوتا ہو

لیکن جبکہ بائیان ہاتھ چلتا ہے اُسکے زخم کا رخ اوپر کے خلاف ہوگا  
جب کسی زخم کا رخ ترچھا اوپر سے نیچے کیطرف ہوتا ہے تب وہ یا تو  
خود کردہ یا قاتل کے ہاتھ کا ہو سکتا ہے مگر وہ ترچھے زخم جنکا رخ نیچے  
سے اوپر کیطرف ہوتا ہے اکثر کسی قاتل ہی کے ہاتھ کے ہوتے ہیں کیونکہ  
خود کش اگر دیوانہ نہ ہو تو ہتیار کو اُس رخ پر نہیں چلاتا ہے تیز ہتیار کا زخم  
خاص کر جب گلو پر پیدا کیا جاتا ہے تو اکثر جلد کے نیچے اور اندر کیطرف  
ایسا عیق ہوتا ہے کہ گوشت اور رگون تک کٹ جائیں لیکن جب کوئی  
شخص بارادہ خود کشی اپنا گلا کاٹتا ہے تو وہ زخم بتدریج زاویہ حادثہ پر  
ختم ہوتا ہے اور اُس زاویہ پر صرف جلد ہی تک آخر ہوتا ہے گہرا نہیں  
جاتا جیسے قاتل کا زخم ہوتا ہے کیونکہ خود کش ہتیار کو نہ تو جلد کے پیچھے  
نہ نیچے اور نہ اندر کیطرف لیجاتا ہے ۔

خود کردہ اور اتفاقیہ زخم میں فرق کرنا مشکل نہیں ہوتا کیونکہ جب کوئی  
زخم حقیقت میں خود کشی کے ارادہ سے پیدا کیا جاتا ہے تو اُس میں  
ارادہ کے صاف صاف آثار پائے جاتے ہیں اور جب کل ضمنی حالات  
کو شامل کر کے اُس زخم کی نسبت سوچا جاتا ہے تب اُسکے اتفاقیہ ہونے  
پر شک پڑتا ہے۔ لیکن اگر لاش کے وقوع کو ارد گرد کی اشیاء سے  
ادھر ادھر کر دیا جاوے یا ہتیار کو سر کا دیا جاوے اور لاش کو دور  
اٹھالایا جاوے تب اتفاقیہ زخم کو اُس زخم سے جو خود کش یا قاتل پیدا  
کرتے ہیں فرق کرنا مشکل ہوتا ہے ۔

غرم داین یا باین ہاتھ سے پیدا کیا گیا ہے۔ اوپر اس بات کا ذکر ہو چکا ہے کہ جب خود کش اپنے داین یا باین ہاتھ سے مجروح ہوتا ہے تب اس کے زخم کا رخ کس طرف کو ہوتا ہے لیکن پہر بھی حکم کو اس بات سے آگاہ رہنا چاہئے کہ بعض آدمی اپنے دونوں ہاتھوں کو چلا سکتے ہیں ۔

ہونا کئی زخموں کا۔ خود کش کے بدن پر اکثر ایک ہی زخم ہوتا ہے یعنی وہ جو ہلاک ہوتا ہے اور بدن پر جب کئی زخم ہوتے ہیں یا ہلاک زخم کے گرد جب کئی حلوں کے نشان پائے جاتے ہیں تب ان سے گمان کسی قاتل کے ہاتھوں کے زخم کا ہوتا ہے۔ لیکن اس نتیجہ کو احتیاط سے نکالنا چاہئے کیونکہ ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ قاتل مقتول کو ایک ہی زخم سے قتل کر سکتا ہے اور یہ بھی کہ خود کش ہلاکت سے پہلے کئی بار غم ہلاکت کا کر سکتا ہے جس سے کئی زخم پیدا ہو سکتے ہیں ۔

کئی ہتیاروں کا استعمال کرنا۔ اکثر ایسا ہوتا ہے کہ جب خود کش پہلے غم میں کامیاب نہیں ہوتا ہے تب اسی ہتیار سے پہر اپنے کو ہلاک کرنا چاہتا ہے لیکن بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ پہلے اپنے گلہ پر زخم شدید پیدا کر کے تب یا تو گولی مار کر یا کسی اور ترکیب سے اپنے کو ہلاک کر ڈالتا ہے۔ لیکن یاد رکھنا چاہئے کہ جب ایک ہی ہتیار سے کئی زخم پیدا کئے جاتے ہیں یا جب مختلف ہتیاروں سے مختلف زخم پیدا کئے جاتے ہیں تو ان سے یہ نہیں ثابت ہو سکتا ہے کہ وہ کسی قاتل کے ہاتھ

کے زخم ہین۔ جب متغول کی لاش پر کئی زخم یا ٹر جاویز  
تو انکے موقع اور رخ کے ملاحظہ سے یہ ثابت کیا جاسکتا ہے کہ بعض  
زخم انہین سے ایسے ہین کہ جنکو خود کش ہین پیدا کر سکتا ہے مثلاً اگر  
کوئی بھونکا ہوا یا صاف زخم کسی کچلے ہوئے مقام یا کچلے ہوئے زخم  
کے قریب ہو تو یہی پایا جائیگا کہ وہ علیحدہ پیدا کئے گئے ہین اگرچہ گر کر  
یا کسی اور طور سے متوفی کا جسم کچل ہی گیا ہو۔

لاش پر دو یا کئی زخموں کا ہونا۔ جب کسی خود کش کی لاش پر  
کئی زخم پائے جاتے ہین تب انہین اکثر ایک ہی جہلک ہوتا ہے غرض  
اس سے بعض حکیم یہ ثابت کرتے ہین کہ جب لاش پر دو جہلک زخم  
پائے جاویں اور انہین سے خاص کر ایک ایسا ہو کہ جس سے غشی کیمالت  
پیدا ہو سکے (مثلاً سر کا زخم) تو اس سے خود کشی کا گمان نہین کرنا  
چاہئے مگر اسوقت یہ نتیجہ نکل سکتا ہے کہ جب دو نو زخم جلد کے مختلف  
حصوں پر ہوں اور وہ فوراً جہلک ہی ہوں۔ اس بات کا بڑا لحاظ کرنا  
چاہئے کہ نکل خود کش اکثر ان زخموں سے فوراً نہین مرتے جنکو علی العموم  
جہلک قیاس کرتے ہین بلکہ بعض خود کش ایسے ہی ہوتے ہین کہ خلاف  
قیاس ایک سر و دوسری جگہ حرکت کر سکتے ہین اور ایسا کہنا مشکل ہے کہ ایک  
زخم ایسا کاری لگا کہ دوسرے کے پیدا کرنے کی اسکو طاقت نہ تھی لیکن  
اگر گلو پر کئی الگ الگ زخم ہوں اور اسے کوئی بڑی رگ ہی کٹ جائے  
تو یہ نتیجہ قتل کا ہے اور خود کشی کا نہین۔

کئی زخم ایک ہی دفعہ یا مختلف وقتوں میں پیدا کئے گئے ہوں۔  
 جب کسی لاش پر کئی زخم پائے جاتے ہیں تب حکم سے یہ پوچھا جاتا ہے کہ  
 بتاؤ کونسا زخم پہلے کیا گیا تھا۔ اگر انہیں سے ایک ہلکا ہوا درد دوسری  
 ہون تو غالب ہو کہ یہی پہلے کئے گئے تھے \*

## ثبوت قتل کا ضمنی حالات سے

بعض طبیب ایسا سمجھتے ہیں کہ بخیر طبی شہادت کے انکو ضمنی حالات کے  
 دریافت کرنے سے کچھ سرور کا رہنمائی۔ یہ انکی غلطی ہے کیونکہ عدالت میں  
 وہ اس واسطے طلب کئے جاتے ہیں کہ انصاف میں مدد دیں۔ پس مقتول کے  
 پاس چونکہ پہلے پہل حکیم ہی کا گزر ہوتا ہے تو علاوہ طبی معاملات کو بہت  
 سر حالات ضمنی بھی انکے ملاحظہ میں آتے ہیں اور وہ حالات ایسے ہیں  
 جو طبیب ہی کی سمجھ میں آسکتے ہیں جیسے موقع لاش کا۔ مرگ مغافات۔ اس  
 موقع پر پایا جانا کسی ہلکا زہر کا۔ کوئی چہری یا بندوق کا پایا جانا اور  
 انکا فاصلہ لاش سے۔ لاش کے دائیں یا بائیں طرف ہیں۔ لاش پر غول  
 کے داغ اور زخم کس کس موقع پر ہیں۔ خون کا ہونا کپڑوں یا گہر کے سباب  
 پر۔ غرض یہ سارے ضمنی حالات ہیں اور یہ سارے طبیب ہی کی سمجھ میں  
 آسکتی ہیں۔ پس عدالت کو اسو ابطی شہادت کے ان باتوں سے بھی  
 بہت مدد مل سکتی ہے \* علاوہ ان میں ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ کوئی شخص  
 دفعتاً مر جاوے اور اس کے لاش کے پاس کوئی ہتیار یا زہر پایا جاوے



تو اس سے یہ نہیں ثابت ہوتا کہ اُسکو کسی نے قتل کیا ہو یا خود اُس نے اپنے کو ہلاک کیا ہو۔ مرگ معاجات سے پہلے اگر کوئی شخص جہلاک نہ ہو خرید کر اپنے پاس لے کر تو موجب شک کا ہوتا ہو لیکن لاش کے امتحان سے وہ شک رفع ہو سکتا ہو۔ غرض ایسی صورت میں حکیم سے یہ سوالات پوچھے جاسکتے ہیں کہ مجروح کی لاش اُس طور پر رکھی ہوئی تھی کہ جس طور پر خود کش کی لاش ہو سکتی ہے۔ لاش سے جب قدر فاصلہ پر ہتیار دہرا ہوا تھا یہ ممکن ہو کہ متوفی مرتے وقت اُسکو دھان پر رکھ سکتا تھا۔ ان دونوں سوالوں کے جواب دینے میں زخم کی مقدار اور اس بات کا بھی لحاظ رکھنا چاہیے کہ کس قدر عرصہ بعد وہ زخم جہلاک ہوا تھا۔ حکیم سے یہ بھی دریافت کیا جاسکتا ہو کہ متوفی کے جسم سے خون صرف ایک ہی جگہ بہا۔ یا کئی جگہ اور یہ کہ خون کی دھار سلسلہ دار تھی یا کہین سے سلسلہ اُسکا ٹوٹا تھا۔ اور یہ کہ اُسکے جسم کے یا کپڑوں کے ایسی جگہ خون کے داغ تھے کہ جہاں وہ خود اُن اغوار کو نہیں پیدا کر سکتا تھا اور یہ کہ جس جگہ پر لاش دہری تھی وہاں بیخ یا کوئی اور شے ایسی تھی یا نہیں جس سے زخم اتفاقیہ پیدا ہو سکتے تھے۔ ان سوالات کے جواب سے عدالت کو بہت مدد مل سکتی ہے پس حالات ضمنی کے ملاحظہ اور بیان میں حکیم کو بہت ہی احتیاط چاہیے اور ان باتوں پر خاص کر توجہ کرنی چاہئے۔

اول لاش کا موقع۔ لاش اُس طور پر دہری رہ سکتی ہے کہ جس سے یہ نہیں پایا جاسکتا کہ متوفی خود کردہ یا اتفاقیہ زخم سے مر گیا ہو۔ اور موت کا

عرصہ دریافت کرنے کے واسطے یہ دیکھنا چاہئے کہ لاش میں کس قدر  
گرمی ہے یا نہیں یا وہ سخت ہو یا لگی ہوئی ہے اور اُس میں سر اُبلند  
کس قدر اُگتی ہے +

دوم طور ہتیار کے ہونے کا۔ جب کوئی شخص اتفاقیہ یا خود کردہ  
زخم سے مر جاتا ہو اور وہ زخم یا تو فوراً یا چند منٹ بعد ہلک ہو نیوالا ہوتا ہو  
تو ہتیار اکثر یا تو لاش کے قریب یا تھوڑے ہی فاصلہ پر ہوتا ہو۔ اگر قریب  
پایا جاوے تو یہ دریافت کرنا چاہئے کہ جسم کے کس طرف ہو۔ اگر کس قدر فاصلہ  
پر ہو تو سوچنا چاہئے کہ وہ اُس جگہ گر گیا ہو یا متوفی نے وہاں پہنچ دیا یا  
رکھ دیا ہو + اگر کسی نے اُس لاش کو ادھر ادھر کر دیا ہو تو اُس کے اور ہتیار  
کے نسبتی موقع کی سماعت نہ ہوگی + اکثر ایسا ہوتا ہو کہ ہتیار یا تو خود کش کی  
لاش کے ہاتھ میں یا اُس کے پاس ہی ہوتا ہو +

سوم۔ ہتیار وں پر خون۔ یہ کچھ ضرور نہیں ہو کہ جس ہتیار سے زخم  
پیدا کیا گیا ہو اُس پر خون لگا ہو کیونکہ جب کوئی ہتیار جلد پہنکا جاتا ہے  
یا جب اُس سے جلد زخم پیدا کیا جاتا ہو تو زخم کے مقام کی رنگین پہلے  
دب جاتی ہیں اور جب وہ ہتیار زخم سے نکال لیا جاتا ہو تب اُن رگوں  
سے خون چھوٹتا ہے۔ علاوہ ازیں ہتیار کے نکالتے وقت زخم کی لبوں  
سے وہ صاف ہو جاتا ہو + جب کوئی آگ پہلی دفعہ کپڑوں کے اوپر سے  
بہنکا جاتا ہو تو باہر کپڑے خون نہیں ہی بہ سکتا ہو لیکن اسی آگ کو اگر  
دوبارہ دفعہ پہنکائیں تو کپڑوں پر خون ضرور لگ جائیگا بشرطیکہ ہتیار دہرایا

نہ جاوے۔ اور ایسا ہی ہو سکتا ہو کہ بعد پیدا کرنے زخم کے چھری یا  
 کٹاری کے پہل کو دھو کر خون صاف کر دیا گیا ہو پس ان آنوں کے  
 دستوں کے اندر باہر اور اس جوڑ کو جہان سے وہ کھلتا اور بند ہوتے  
 ہیں خوب طرح دیکھیں کہ انہیں خون ہے یا نہیں اور چھری کے پہل پر  
 جو کچھ کہا ہو اسکو ہی ملاحظہ کریں + جب آد پر خون ہوتا ہو تب یا تو وہ  
 گیلیا یا خشک ہوتا ہو یا کسی قدر منجھد یا آگ کے پہل پر خون کا مسخ زردی  
 یا مل صرف نشان ہوتا ہو + اگر خون جا ہوا ہو تو اغلب ہو کہ وہ خون کسی  
 زندہ آدمی یا حیوان کا ہو یا ایسی کا جو ابھی مڑا ہو +

**چہارم۔ بال یا دیگر اشیاء تیاروں پر۔** بعض دفعہ تیار و پیر  
 خون نہیں پایا جاتا بلکہ جب وہ تیار دبانے والا یا کاٹنے والا ہوتا ہو  
 تب اس پر چند بال یا کیپٹکے کے ریشے پائے جاسکتے ہیں۔ پس اس  
 صورت میں حکیم سے یہ پوچھا جاتا ہو کہ وہ بال آدمی کا ہو یا حیوان کا  
 یا جو ریشے ہیں وہ ان کیڑوں کے ہیں جو متوفی یا مجرم کے بدن پر پڑیں  
 جب کسی تیار پر خون جا ہوا ہو تو پہلے اسکو باریک بین سے دیکھیں اور  
 تب صاف کریں اور اس منجھد خون میں اگر بال یا کیڑے کے ریشے یا پشم  
 چمڑے ہوئے ہوں تو ان سے بہت مدد مل سکتی ہے +

گٹن۔ ٹیوٹو یا لے۔ سے۔ سے۔ سے۔ ٹیڈ زخون میں بعض دفعہ غیر اشیاء  
 پائے جاتے ہیں جن سے زخون کے پیدا ہونے کا طریقہ دریافت  
 ہو سکتا ہے +

پنجم نشان خون کے کپڑے یا مکان کے اسباب پر۔ متوفی کے کپڑے اور اسکے مکان کو خوب طرح دیکھیں کہ ان پر خون کو نشان دین یا نہیں اور یہ کہ کس مقام پر زیادہ خون ہے۔ کیونکہ زیادہ خون اُسی مقام پر ہوگا جہاں مجروح مرا ہے +

مجروح کے زخم سے مکان کے جا بجا خون بہ سکتا ہے اگر ایسا ہوتا دیکھیں کہ ان مقامات میں نہ ن کا سلسلہ ہے یا نہیں۔ مکان کے اسباب اور کپڑوں پر اگر خون کے نشان پائے جاوے تو اُس سے یہ ثابت ہوتا ہے کہ متوفی بعد زخمی ہونے کے ادھر ادھر پھرتا رہا تھا اور یہ کہ بعد ہلکے زخم کے قاتل سے وہ ہاتھ پائی بھی کرتا رہا تھا۔ ان صورتوں میں یہ بھی دیکھنا چاہئے کہ کپڑوں پر خون کے بڑے بڑے دھبے ہیں یا چھٹیرے ہیں۔ چھٹیرے کسی مشریان کے کٹ جانے سے پیدا ہونگی۔ اگر زخم گلو یا سینٹ ہو تو دیکھیں کہ خون سامنے کی طرف بہا ہے یا ایسا بہا ہے کہ بخلوں یا گردن کے ارد گرد جم گیا ہے کیونکہ ان علامتوں سے بعض دفعہ یہ ثابت ہوتا ہے کہ متوفی زخمی ہوتے وقت کھڑا تھا یا بیٹھا تھا یا لیٹا ہوا تھا۔ کیونکہ جب لیٹر رہنے کی حالت میں ٹکا کٹ جاتا ہے تو یہ ظاہر ہے کہ خون گردن کے ادھر ادھر بہے گا اور بدن کے سامنے نہیں +

خون یا صدمہ کے نشان لاش پر۔ جب لاش کا امتحان کر رہے ہیں اُسکے گلو اور منہ کی حالت کو ضرور دیکھیں کیونکہ قاتل جب کسی پر خواب میں حملہ کرتے ہیں تو مقتول کا منہ بند کر دیتے ہیں یا اُسکا گلا دبا دیتے ہیں

تاکہ چھینے نہ پائے۔ متوفی کے ہاتھوں کو ضرور ملاحظہ کرنا چاہیے کیونکہ اگر زخم پائے جاسکتے ہیں یا وہ چھلے ہوئے ہو سکتے ہیں ان سے یہ ثابت ہوتا ہے کہ مقتول نے قاتل کے ساتھ ہاتھ پائی کی تھی \*  
**خون کے داغ قاتل کے جسم پر۔** عوام ایسا کہتے ہیں کہ قاتل کے کپڑوں اور بدن پر ہمیشہ خون کے نشان پائے جاتے ہیں مگر یہ قول انکا غلط ہے کیونکہ جب قاتل مقتول کا گلا کھڑے یا بیٹھے یا بچکے رہنے کی حالت میں پیچھے سے کاٹتا ہے تو اس پر خون کے نشان نہیں پائے جاسکتے ہیں اور ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ باوجود پولس کی نگرانی کے بھی مقتول اپنے کپڑے بدل ڈال سکتا ہے \*  
**خون کے دھبوں کا امتحان۔** جب کوئی مشکوک داغ کپڑوں یا

ہتیار یا اسباب پر ہوتا ہے تو عوام اسکو خون کا نشان قیاس کرتے ہیں اور یہ کہتے ہیں کہ ان داغوں کی پہچان نہایت آسان ہے لیکن حقیقت میں اس امر کی پہچان نہایت مشکل ہے۔ مان جب وہ داغ بڑے اور تازہ ہوتے ہیں تب شاید وہ پہچانے جاویں۔ لیکن جب داغ حال یا عرصہ کے رنگین لشمینہ لباس پر ہوتے ہیں یا جب کالی پوشاک یا رنگ آلودہ ہتیار پر نہایت چھوٹے چھوٹے یا باریک خطوں کے طور پر ہوتے ہیں تب بجز تجربہ کار حکیم کے دوسرا انکو پہچان نہیں سکتا۔  
**کیمیاء می شناخت۔** کوئی کیمیاء می شناخت ایسی نہیں ہے جس سے خون صاف صاف ثابت ہو سکے۔ پس خون کی سطح رنگت

کی خاصیتوں سے جس کو اصطلاح میں ہے۔ ما۔ ٹین کہتے ہیں ہم خون کا گمان کر سکتے ہیں یکمساوی خاصیتیں خون کی رنگت کی یہ ہیں کہ

اول سرد پانی میں یہ حل ہو جاتا ہے اور رنگ اُس عرق کا خوب سرخ ہوتا ہے۔  
دوم۔ اُس عرق میں چند قطرے ایمو۔ نیا کے مانے سے سُرخ رنگ اُسکا قمری یا سبز رنگ میں بدل نہیں جاتا۔ اگر ایمو۔ نیا کا عرق گاڑا ہو یا بہت سا ملایا جاوے تو سرخ رنگ اُس عرق کا بھورا ہو جاتا ہے۔

سوم۔ اگر وہ سرخ عرق جوش دیا جاوے تو جم جائیگا۔ رنگ اُسکا بالکل دور ہو جائیگا اور ایک گدلا بھورے رنگ کا منجمد نیچے بیٹھ جائیگا۔ خون کی سرخ رنگت میں ہمیشہ تھوڑا بہت البیو۔ مین ہوتا ہے جس باعث بعد خشک ہونے کے کپڑوں پر خون کے داغ سخت ہو جاتے ہیں مگر جب کوئی سرخ داغ کو چمچ نیل یا کسی پھول یا پیل کا ہوتا ہے تو وہ خشک ہونے سے مثل خون کے داغ کے سخت نہیں ہو جاتا ہے اور نہ باریک مین کے نیچے ویسا نظر آتا ہے جیسا خون کا خشک ڈالا نظر آتا ہے۔

چہارم۔ خون کے سرخ عرق میں اگر تازہ بنا ہوا ٹینکچر۔ اف۔ گوا۔ کم ملایا جاوے تو ایک سفید سرخی مائل منجمد نشین ہو جائیگا۔ اگر اُس میں ایتھر مین بنا ہوا پے۔ راک۔ سائیڈ اف ڈائیڈروجن کا عرق ملایا جاوے تو جلد ایک خوبصورت نیلا رنگ پیدا ہو جائیگا۔ اس میں اگر کافی مقدار الکحل کی ملائی جاوے تو وہ ممتد حل ہو جائیگا لیکن کو۔ جی۔ نیل یا دیگر قسم کی سرخ رنگت میں جب اسطرح ٹینکچر اف۔ گوا۔ کم ملایا جاوے تب سرخی

مایل عرق پیدا ہوگا مگر پے۔ راک۔ سائیڈ اف ٹائیڈ روجن کے ملانے سے  
 اُس میں کسی طرح کا تغیر نہیں واقع ہوتا۔ پس چاہے خون آدمی کا ہو چاہے  
 حیوان کا اوپر کی کمیاد ہی شناخت سے پہچانا جاسکتا ہے۔  
 خون کے دماغ کپڑوں بالیشمینہ پر۔ وہ کس عرصہ یا کس تاریخ کو بہن  
 فرض کرو کہ کپڑا سفید یا قریب سفید کے ہو اگر خون کا دماغ حال کا ہو تو رنگ  
 اُسکا سُرخ ہوگا لیکن تھوڑے بہت عرصہ بعد وہ رنگ کی قدر بہور ہو جائیگا  
 مگر بعد پانچ یا چھ روز کے خون کا دماغ بتلایا نہیں جاسکتا ہے۔  
 شناخت خون کے ہتیاروں پر۔ اگر ہتیار مجملہ ہو اور اُس پر خون  
 کے دماغ ہوں تو اُسکی پہچان آسان ہو لیکن جب عرصہ کا ہوتا ہو اور کسی  
 رنگ آلودہ ہتیار پر ہوتا ہو تب اُسکی پہچان مشکل ہے۔ اگر دماغ بڑا اور خشک  
 ہو تو تھوڑا سا اُسکا کچر لین اور قدرے آب مقطر میں حل کر کے کسی گہری کے  
 شیشہ پر رکھیں اور چھان کر کمیاد ہی شناخت سے پہچانیں۔ اگر بانی میز  
 حل کرنے سے رنگ اُس عرق کا سُرخ یا کی قدر بہور نہ ہو جاوے تو  
 وہ دماغ خون کا نہیں ہے اور جو سُرخ ہو جاوے تو اُسکو اوپر کی کمیاد ہی  
 شناخت سے پہچانیں۔ جب ہتیار پر کوئی نباتی عرق لگایا جاتا ہے تو  
 اُسپر ایسا دماغ مثل خون کے پڑ جاتا ہے کہ حکیم غلطی کہا جاسکتا ہے مثلاً اگر  
 نیویارنگترے کا رس کسی چھری یا تلوار کے پہل پر لگایا جاوے اور  
 چند روز تک اُسکو ہوا میں کھلا رکھ دیا جاوے تو اُسپر سارے۔ ٹریٹ  
 اف۔ ایرن کا سُرخ دماغ مثل خون کے دماغ کے پڑ جائیگا۔ اس قسم کے

دماغ کی پہچان یہ ہے کہ وہ دماغ پانی میں حل ہو جائیگا اور بعد چھاننے کو ایک بہور ازردمی مایل عرق ہوگا۔ جو خون کی رنگت سے بالکل نرالا ہوتا ہے اس میں ایمو۔ نیا ملانے سے رنگ نہیں بدلیگا اور اگر فرو۔ سائے ٹائیڈانی۔ ایرن ملا دین تو رنگ اسکا فوراً نیلا ہو جائے گا۔

شریانی اور وریدی خون۔ جب خون کو پہے ہوئے چند روز گزر جاتے ہیں اور جب کپڑوں یا اسباب پر لگ کر خشک ہو جاتا ہے تب وریدی اور شریانی خون میں فرق کرنا ممکن نہیں ہے اس سے چندان اسحج بھی نہیں ہے کیونکہ ایسا کم ہوتا ہے کہ شدید زخموں سے ایک ہی دفعہ دو نوع قسم کا خون نہیں بہتا ہے۔ لیکن جب یہ دو نوع قسم کے خون حال میں رہے ہوئے ہوتے ہیں تب انکی رنگت سے انکو فرق کر سکتے ہیں کیونکہ شریانی خون نہایت سُرخ ہوتا ہے اور وریدی سیاہی مایل۔ لیکن جب وریدی خون تھوڑے عرصہ تک ہوا میں کھلا رہتا ہے تب رنگت اسکی بھی مثل شریانی خون کے مُنخ ہو جاتی ہے۔ یہ بھی نہیں کہا جاسکتا ہے کہ مسلمان خون مرد یا عورت کا ہے یا جوان یا بچہ کا۔

جب خون باریک مین کے نیچے دیکھا جاتا ہے تب اس میں خون کے سُرخ اور سفید کیسے نظر آتے ہیں۔

خون کی نسبت بعض دفعہ حکیم سے یہ دریافت کیا جاتا ہے کہ بتلاؤ آیا یہ خون حیوان کا ہے یا انسان کا۔ جب خون خشک ہوتا ہے تب تو کیمیادی ترکیب اور نہ باریک مین سے یہ کہا جاسکتا ہے کہ وہ خشک خون





صدمہ پہنچتا ہے \*

خاص دماغ کو صدمہ پہنچتا ہے۔ دماغ کا ہل جانا یعنی کنکاشن جب سر پر ضرب شدید پہنچتا ہے تب دماغ ہل جاتا ہے اور علامات فوراً ظاہر ہو جاتی ہیں اور ہوش میں آنے سے پہلے ہی بیمار مر جاتا ہے۔ بعض دفعہ دماغ کے ہل جاتے ہی وہ دب بھی جاتا ہے (کم۔ پرے۔ شن) یہ ٹھیک نہیں کہا جاسکتا ہے کہ صدمہ پہنچنے کے کتنے عرصہ بعد بیمار مر جاتا ہے۔ کیونکہ بعض دفعہ تو چند گھنٹے کے اندر بیمار مر جاتا ہے اور بعض اوقات کئی دنوں یا ہفتوں یا مہینوں بعد ہلاک ہوتا ہے اور ان صدمات کی نسبت یہ بات قابل مایہ کہنوں کے ہے کہ ضرب کے پہنچنے ہی بیمار کو چند ان تکلیف نہیں ہوتی مگر کئی دنوں کے بعد علامات کم۔ پرے۔ شن یا دماغ کے انفلامیشن کی ظاہر ہو پڑتی ہیں دماغ کا دب جانا یعنی کم۔ پرے۔ شن۔ افدی۔ برین سر کی ہڈی ٹوٹ کر جب دماغ کو دباتی ہے یا جب خون یا سیرم سے دماغ پر بوجھ پڑتا ہے تب کم۔ پرے۔ شن ہو جاتا ہے۔ خون اکثر دماغ کے پینڈری یا بطون یا خود دماغ کی ساخت میں جمع ہو سکتا ہے \*

سحاع کو صدمہ پہنچتا ہے۔ مثل دماغ کے سحاع ہی سبب جمع ہو جانے خون یا سیرم یا ٹوٹ جانے پشت کی ہڈی کے یا تو ہل جاسکتا ہے یا دب جاسکتا ہے \*

چہرہ کے زخم۔ ان زخموں سے چہرہ اکثر بگڑ جاتا ہے اور چونکہ دماغ قریب ہوتا ہے تو ان زخموں کے سبب وہ بھی مبتلا ہو سکتا ہے \*

گلو کے زخم۔ خود کش اکثر اپنا گلا کاٹ کر اپنے کو ہلاک کرتے ہیں اور بعض دفعہ قاتل بھی اس اُسید پر مقتول کا گلا کاٹتا ہے کہ اور ون کو معلوم ہو جائے کہ مقتول نے خود اپنے کو ہلاک کیا ہے۔ جب صرف گلو کے سامنے کا حصہ کٹا ہے تو اس قدر اندیشناک نہیں ہوتا جیسے اسکے دھننے یا بائیں جانب کے زخم ہوتے ہیں کیونکہ دونوں طرف گلے کے بڑی بڑی رگیں ہوتی ہیں \*

سینے کے زخم۔ جب صرف سینہ کی دیوار زخمی ہوتی ہے تب اس میں کسی خاص قسم کا اندیشہ نہیں ہوتا لیکن جب صدمہ شدید کے باعث پسلی کی ہڈی ٹوٹ جاتی ہے یا کسی عضو اندرونی کو صدمہ پہنچتا ہے تب وہ مہلک ہو جاتا ہے \*

شش کے زخم۔ میریچ نتیجہ شش کے زخموں کا سیلان خون ہے بنین تو انفلامیشن ہو جاتا ہے \*

قلب کے زخم۔ دل پر جب بہو کنز کا زخم ہوتا ہے تب سبب سیلان خون کے فوراً مہلک ہو جاتا ہے مگر بعض دفعہ جب زخم ترچھا ہوتا ہے یا جب کوئی شے غیر اس زخم کے سوراخ میں پھنس جاتی ہے تب گھنٹوں یا دنوں تک بیمار زندہ رہ سکتا ہے \*

شکم کے زخم۔ اپنے گٹرک اور۔ ٹری کے کٹ جانے سے یا شکم کے کسی عضو اندرونی کے زخمی ہو جانے سے بیمار مر جا سکتا ہے \*

جگر کا زخم۔ جب اس عضو میں کسی آد کے پہونکنے کا زخم ہوتا ہے تب

سیلان خون یا انفلا میشن کے سبب بیمار جاتا ہے \*

معدہ کا زخم - صدمہ کی چپیٹ سے یا خون کے جاری ہونے سے  
معدہ کے اندر جو کچھ ہو اُسکے بہ کر پردہ پے - رمی - ٹو - نی - ام مین  
انفلا میشن ہونے کے سبب بیمار جاسکتا ہے + مگر اکثر اوقات معدہ کا زخم  
تہلک نہیں ہوتا +

رو دون کا زخم - مثل معدہ کے یہ بہی زخم اسیلو پر تہلک ہو سکتے ہیں \*

## باب یا زوحم ڈوب مرنا

جب کوئی شخص ہوش و حواس میں اپنے کو پانی میں گر ادیتا ہے تو پہلے  
غرق ہو جاتا ہے پہر فوراً اُدپر آ جاتا ہے - تیراک ہو تو تیر کر اپنے کو بچانے  
کی کوشش کرتا ہے آخر کار تہلک کر لا جا رہو جاتا ہے - پہر ہی بے لگا ہاتھ  
پاؤن مارتا ہے اور جو کچھ اُسکے ہاتھ لگتا ہے چاہے وہ چیز بہتی ہو یا پیند  
میں قائم ہو یا کنارہ پر اُگی ہو اُسی حالت میں کہی تو پانی پر ہو کر دم لے  
لیتا ہے اور کہی پہر ڈوب جاتا ہے جب پانی ہو اکی نالی میں جاتا ہے تو کہی  
اُٹھتی ہے جس سے قے ہو کر قدرے پانی اور شش کی ہوا نکل جاتی  
ہے - فرض اسیلو پر کئی مرتبہ کی کوشش کے بعد بالکل ڈوب جاتا ہے اور دم  
لینے کی کوشش سے پانی پیتا جاتا ہے اور شش سے ہوا نکلتی جاتی ہے  
آخر کار جب بالکل ڈوب جاتا ہے تب ہوا کے بلبلے اُسکے سینہ سر نکلتے گتے

ہیں۔ بہت سی پانی تو معدہ میں جاتا ہے اور باقی شش میں داخل ہوتا ہے  
 وہیں اور ہوا کی نالیوں کے لعاب اور دم کشی اور برآمدگی دم کی ہوا کے  
 ساتھ وہ پانی مل کر کف بن جاتا ہے۔ چنانچہ ڈوبے ہوئے کی لاش میں ایسا واسطے  
 کف پایا جاتا ہے۔ غرض اس صورت میں وہی علامتیں پائی جائیں گی جو دم بند  
 ہو کر مرنے سے پیدا ہوتی ہیں۔ لیکن تیراں کی موت کا سبب تھک جانا  
 ہے۔ بعض دفعہ ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ آدمی ڈوب جاتا ہے پھر یہی اُس میں علامت  
 نمودار ہو کر مرنے کی اور نہ تھکان کی پائی جاتی ہیں اور نہ ایسا ہو سکتا  
 ہے کہ ڈوبتے ہی ہوش بالکل جاتے رہیں جیسے مرگی اور نشہ کی حالت میں  
 اور خوف کے باعث جب آدمی پانی میں گرتا ہے تو گرتے ہی نیچے چلا جاتا  
 ہے اور بلا تھپاؤن مارے مر جاتا ہے۔ پس اس صورت میں صدمہ کے سبب  
 یا باعث کمی خون کے مرنے سے۔ بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ آدمی  
 سر کے بل پانی میں گرتا ہے اور پتھر یا لکڑی یا صرف پانی ہی پر ٹکڑھا کر  
 کے باعث دماغ اُسکا ہل جاتا ہے (کن۔ کشن) اور وہ مر جاتا ہے یا ایسا ہوتا  
 ہے کہ جب پانی میں اوندھا گرتا ہے تو اُسکے سینہ یا معدہ میں صدمہ پہنچتا ہے  
 اور وہ فوراً مر جاتا ہے علامہ ازین سردی یا گہرا کر جان بچانے کی شدید  
 کوشش کے باعث مرض ا۔ پو۔ پکسی ہو جاسکتا ہے یا کسی دل کی بیماری  
 کے سبب وہ مر جاسکتا ہے۔ پس یاد رہے کہ جب آدمی پانی میں گرتا ہے تو  
 کئی سببوں سے مر جاسکتا ہے چنانچہ دم بند ہو کر۔ یا تھکان۔ یا صدمہ۔  
 یا ا۔ پو۔ پکسی کے سبب کچھ تو دم بند ہو کر اور کچھ اُن سببوں سے جنکا

ذکر اور پر کیا گیا ہے \*

ڈوبی ہوئی لاش کا امتحان فوراً کرنے سے یہ علامات پائی جائیں گی - چہرہ اور سارا بدن یا تو پیلا یا کسی قدر نیلا ہوگا اور جا بجا گہرے رنگ کے نیلے دہتر بھی ہونگے \* چہرہ اکثر بگڑا ہوا نہیں ہوتا زبان پھولی ہوئی اور دانتوں کے درمیان آکر دب جاتی ہے اور سافذ و نادر نکلی ہوئی اور بہت ہی کم کٹی ہوئی ہوتی ہے منہ کے اندر اور ہوا کی نالیوں میں ہی خون آمیز کف ہوتا ہے اور قصات الریہ میں پانی - بعض دفعہ اس پانی کے ساتھ مٹی یا ریت یا گھاس پھوس بھی ملے ہوتے ہیں - ہوا کی نالیوں کا میو - کس پر وہ بعض دفعہ خون سے پُر ہوتا ہے - شش میں بہت سا پتلا سیاہ خون ہوتا ہے جس سے دونوں وی - نا - کے - وا اور قلب کے دہتر خانے پُر رہتے ہیں لیکن بائیں خانہ اور ایارٹا کی قدر خالی رہتا ہے - معدہ ہمیشہ پانی سے پُر رہتا ہے رو دو نکا رنگ گلابی ہوتا ہے - جگر تلی اور گردے خون سے پُر ہوتے ہیں اور مثانہ میں بعض دفعہ خون آمیز پیشاب ہوتا ہے - ناخون میں اکثر مٹی یا ریت لگی ہوتی ہے - انگشت بعض دفعہ چیلی ہوئی ہوتی ہیں اور ماتھون میں پانی کے بوٹے اٹکے ہوئے ہوتے ہیں - پانی میں گرتے وقت اگر کوئی ضرب دزخم پیدا ہو جاوے تو بدن پر اُنکے ہی نشان پائے جاسکتے ہیں \* لاش اگر عرصہ تک پانی میں رہے یا عرصہ تک ہوا میں کھلی رہے اُسکے چہرہ کی پیلی یا اودھی رنگت بدل جاتی ہے اور چہرہ لاش کا سوج جاتا ہے اور جسم کے مختلف حصوں پر بڑے بڑے نیلے دہتے پڑ جاتے ہیں \*

جب صدمہ یا غشی یا تھک جانے کے سبب پانی مین آدمی مر جاتا ہے تب تشش کی ہوا کی نالیوں اور معدہ مین پانی نہیں پایا جاتا ہے۔ دل کے خانوں یا بڑی بڑی رگوں مین یا تو خون نہیں ہوتا یا وہ خون سے پُر ہوتی ہیں۔ بلغم اور اعضا سے اندرونی حالت صحت مین ہوتے ہیں \* علامات کن کشن اور ۱۔ پلو۔ پلکسی اور دل کی بیماری کی لاش کے چیرنے سے ثابت ہو سکتی ہیں \* جب اسباب موت کے مختلف ہوتے ہیں تب لاش کو چیرنے سے دم بند ہو کر مرنے کے آثار خوب نمایان نہیں ہوتے۔ منہ مین پانی کم ہوگا ہوا کی نالیوں اور معدہ مین پانی اور کف کم ہوگی اور اعضا سے اندرونی مین بھی اجتماع خون کا کم ہوگا \*

جب کوئی لاش پانی مین پائی جاتی ہے تب عدالت حکم سے کئی باتیں فرما کرتی ہے۔ پہلے تو یہ کہ بتلاؤ آیا یہ شخص ڈوب مرا ہے۔ غرض جب کوئی لاش پانی مین پائی جاتی ہے تب یا تو ایسا ہو سکتا ہے کہ وہ شخص قدرتی موت سے مرا ہو یا کسی نے اُسکو مار کر پانی مین پہنیک دیا ہو یعنی ایسا ہو سکتا ہے کہ پہلے کسی نے اُسکا دم بند کر دیا ہو یا گلا گھونٹ دیا ہو اور تب موت کے اصل سبب کو چھپانے کے لئے لاش کو پانی مین پہنیک دیا ہو \* اس مشکل سوال کے جواب کے واسطے اُن علامات کو ملاحظہ کرنا چاہئے جو ڈوبی ہوئی لاش کو چیرنے سے پائی جاتی ہیں اور تب یہ کہنا چاہئے کہ آیا وہ ڈوبنے سے پہلے پیدا ہوئی تھیں یا نہیں \* اور یہ بھی بتا کرنا چاہئے کہ جب بعد موت کے عرصہ دراز تک لاش پانی مین پڑی رہتی

ہو تب آیا وہ علامتیں جو باعث موت کا بتلائی گئی ہیں لاش کے پانی میز  
ہونے سے پیدا ہو سکتی ہیں یا نہیں ؟

پس ان علامتوں میں سے جو ڈوبے ہوئے کی لاش میں پائی جاتی ہیں  
بعض تو خاص ڈوبی ہی ہوئی لاش کی ہوتی ہیں اور بعض کسی اور طور پر دم بند  
ہو کر مرنے سے پیدا ہوتی ہیں۔ اس دوسری جماعت کی علامتیں یہ ہیں کہ  
زبان کا سوچ جانا اور اسکا ایک خاص وضع پر ہونا۔ جسم کے بعض مقامات پر  
پھیکا اور بعض کا گلابی یا نیلا رنگ۔ دماغ اور دیگر اعضا سے اندرونی کاخون  
سے پڑ ہونا۔ شش کا بہت پھول جانا۔ پڑ ہونا دل کے دائیں خانہ اور  
چمالی ہونا بائیں کا۔ خون کا پھیکا ہونا۔ اور شش و دماغ و مثانہ میں خونا میریٹیا  
کا ہونا۔ اور پہلی جماعت کی علامتیں یہ ہیں کہ جہل جانا انگلیوں کا۔ ریت  
یا مٹی کا ہونا اخون میں۔ ہاتھوں میں ہونا پانی کے کسی بوٹے کا۔ معدہ  
میں ہونا پانی کا۔ منہ۔ اور ناکوں میں کف کا ہونا۔ کف پانی ریت یا مٹی  
کا ہونا ہوا کی نالیوں میں اور منکڑ جانا قصب کا ۔

ڈوبے ہوئے کی لاش کے چیر سوجھنا  
علامتیں پائی جاتی ہیں ان کی تشریح

جہل جانا انگلیوں کا۔ اکثر تو یہ علامت لاش میں نہیں پائی جاتی  
ہو اور جو پائی جاوے تو ڈوب مرنے کا گمان ہوتا ہے یقیناً نہیں کہا جاتا  
اسکا نہ جان وہ شخص ضرور ڈوب ہی مرا ہے کیونکہ ایسا ہو سکتا ہو کہ جبراً



ڈوبنے سے پہلے شاید انگلیاں اُسکی کسی سخت چیز پر رگڑی گئی ہوں اور یہ کہ پانی کی دھار سے ہی انگلیاں چل جاسکتی ہیں ۔

ریت یا مٹی کا ہونا ناخون میں - اس علامت سے احتمال یہ ہوتا ہے کہ وہ شخص زندہ پانی میں گرے ہو - کیونکہ جیسے اُسکی انگلیوں کے چل جانے کی علامت سے ویسے اس علامت سے بھی یہ پایا جاتا ہے کہ ڈوبتے وقت اُس نے پانی کے کنارے یا تہ کو ہاتھوں سے پکڑا تھا - لیکن ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ جب لاش عرصہ تک پانی میں ہوتی ہے تو اُسکی ناخون میں ریت یا مٹی جمع جاسکتی ہے ۔

اگر مٹھیاں بند ہی ہوں اور انہیں پانی کے بوٹے پائے جاوین تو اس علامت سے یہ ثابت ہوتا ہے کہ غالباً وہ شخص ڈوب مرا ہے ۔

معدہ میں پانی کا ہونا - جب معدہ میں پانی ہوتا ہے تب ہی غالباً اس ڈوب مرنے کا ہوتا ہے خاص کر جب اُس پانی میں وہی بوٹے ہوں جو اُس میں پیدا ہوتے ہیں - اس صورت میں ایسا کہا جاسکتا ہے کہ ڈوبنے سے پہلے متوفی نے پانی پی لیا تھا - لیکن یہ قرین قیاس نہیں ہے کہ ڈوبنے سے تھوڑے ہی پہلے اُس نے پانی پی لیا ہو - اس علامت سے احتمال ڈوب مرنے کا ہوتا ہے لیکن معدہ میں پانی کے نہ ہونے سے اسکا خلاف ثابت نہیں ہوتا - کیونکہ جب آدمی بالکل ڈوب جاتا ہے اور اوپر نہیں اُٹھتا ہے تب پانی پی نہیں سکتا اور یہ کہ شاید اُس شخص نے اپنے پر جبر کیا ہو اور پانی نہ پیا ہو - بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ معدہ میں پانی داخل ہو اور بعد موت کے

نہ پایا جاوے کیونکہ اگر لاش کو کوئی ٹانگوں کے بل لٹکا دے تو پانی گر جائیگا اور یہ کہ اگر پانی سے نکال کر لاش کو عرصہ تک باہر رکھ دیا جاوے تو موعہ کے مسامات سے وہ پانی رس رس کر رہ جاسکتا ہے پس پانی کے نہ ہونے سے یہ نہیں ثابت ہوتا ہے کہ وہ شخص ڈوب نہیں مرا ہے۔  
**کف پانی مٹی یا ریت کا ہونا** ہوا کی نالیوں میں یہ علامت ڈوبے ہوئے کی موت کے ثبوت کے لئے کافی نہیں ہے کیونکہ جب آدمی دم بند ہو کر یا سبب مرگی یا مرض سکتہ کے مرجاتا ہے تب بھی اس کی ہوا کی نالیوں میں کف پایا جاتا ہے۔

**پانی کا ہونا شش میں** جب آدمی ڈوب مرتا ہے تب اکثر اس کے شش میں پانی سما جاتا ہے۔ لیکن ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ جب کسی کو مار کر پانی میں پھینک دیتے ہیں تب بھی پھیپھڑوں میں پانی داخل ہو جاتا ہے۔  
**کف کا ہونا منہ اور نثر ہون میں** یہ بھی علامت ڈوب کر مرجانے کی ہے۔ اس علامت کی نسبت بھی وہی اعتراضات پیش کئے جاسکتے ہیں جو ہوا کی نالیوں میں کف کے ہونے کی نسبت کئے گئے تھے۔

**سکر جانا قضیب کا** ڈاکٹر کسپر یہ فرماتے ہیں کہ جب کوئی ڈوب مرتا ہے تو ہمیشہ اس کا قضیب سکر جاتا ہے۔

اوپر کے بیان سے یہی پایا جاتا ہے کہ ڈوب مرنا کسی ایک علامت کے ہونے سے ثابت نہیں ہو سکتا ہے لیکن جب کئی علامتیں باہمی جاوین تب گمان قوی ڈوب مرنے کا ہوتا ہے۔ یہ بات بھی قابل یاد رکھنے کے ہے

کہ جو جو خاص علامتیں ڈوب مرنے کی ہیں وہ قائم نہیں رہتیں کیونکہ جادو کے دنوں میں اگر لاش پندرہ یا اٹھارہ دن تک پانی میں ہو تب بھی علامات مذکور باہمی جاسکتی ہیں لیکن گرمیوں میں دس دن ہی دن کے بعد منعقد ہو جاسکتی ہیں۔ اور لاش کو اگر ہوا لگے تو جلد سے دم ہو جاتی ہیں اور شدت کی گرمی میں چند گھنٹے ہی کے اندر غائب ہو جاتی ہیں ڈوب مرنے کی جو جو علامتیں اوپر بیان کی گئی ہیں اُن سے متوجہ نہایت ہو سکتا ہے یا نہیں۔ یہ بات لاش کے دیگر حالات مگر خاص حالات ذیل کے ہونے نہ ہونے پر منحصر ہے چنانچہ

نشان ضرب و زخم کے۔ ڈوبی ہوئی لاش پر ضرب و زخم کے ہونے کی نسبت حکم سے تین باتیں دریافت کی جاسکتی ہیں۔

اول یہ کہ آبادہ ضرب و زخم حالت زندگی میں پیدا کئے گئے تھے۔

دوم۔ اگر ایسا ہی ہے تو یہ بتاؤ کہ وہ ایسے ہیں جن سے ڈوبنے سے پہلے آدمی مر جاسکتا ہے۔

سوم یہ کہ ضرب و زخم مذکور اتفاقیہ یا خود کردہ تھے یا کسی قاتل کے ہاتھ سے پہنچائے گئے تھے۔

پہلو اور تیسرے سوال کا جواب باب ضرب و زخم میں بخوبی دیا گیا ہے۔

دوسرے سوال کے جواب کی نسبت ان باتوں کا لحاظ رکھنا چاہئے کہ

جب کوئی لاش پانی سے نکالی جاوے اور اُس پر نشان ضرب و زخم کے

پائے جادین تو وہ پانچ طور سے پیدا ہو سکتے ہیں چنانچہ

اول کہ کسی نے اُسکو پہلے مار ڈالا ہو اور پھر اُسکی لاش کو پانی میں پھینک دیا ہو۔  
دوم اُسکو کسی غیر یا اپنے ہاتھ سے سخت صدمہ پہنچا ہو بعد ازاں کسی  
غیر نے یا خود اُس نے اپنے آپ کو پانی میں گر دیا ہو۔

سوم۔ موت کے وقت اپنے بچانے کی کوشش سے شاید اُس کا  
بدن کچل گیا ہو۔

چہارم۔ پانی کے زور سے شاید لاش کسی پتھر وغیرہ سخت چیز پر  
ٹکڑا کر کھائی گئی ہو۔

پنجم۔ پانی میں گرتے ہی لاش کو سخت صدمہ پہنچا ہو۔  
اول۔ جب کسی کو مار کر پانی میں پھینک دیا جاتا ہے تب ڈوب کر مرنے  
کی علامتیں موجود نہیں ہوتی ہیں۔

دوم۔ اگر ایسا ہو کہ متوفی کو سخت زد و کوب کر کے کسی نے زندہ پانی  
میں ڈبو دیا ہو تو اُس کی لاش میں چند علامتیں ڈوب کر مرنے کی  
پائی جائیں گی مگر ان کی تعداد اور کم یا زیادہ نمایاں ہونا مجروح کی اُس  
حالات پر منحصر ہوگا جو بعد ضرب و زخم کے اُس میں باقی تھے۔

سوم۔ ڈوبتے ہوئے جب آدمی اپنی جان بچانے کی کوشش کرتا  
ہو تب اُس کا تھوڑا بہت کچل جاسکتا ہے مگر ایسی شدت سے نہیں  
جس سے اُس کی ہڈیاں کاٹھڑے ہو۔

چہارم۔ پانی کے زور سے لاش اگر ٹکڑا کر کھائی جائے تو بدن پر اکثر چھل جانے  
یا کچل جانے کے نشان تھوڑے بہت پائے جائینگے۔

پنجم۔ جب کوئی آدمی گر جاتا ہو یا اپنے کو اونچے سے کسی سخت چیز پر گرا دیتا ہو تو اس کو ضرب شدید پہنچ سکتا ہے مثلاً سر ٹوٹ جا سکتا ہو یا کوئی ہڈی ٹوٹ جا سکتی ہے وغیرہ اور جب بہت اونچی جگہ سے آدمی گرنا ہو تب صرف پانی ہی کی مزاحمت سے ہڈی اسکی جوڑے اکٹڑ جا سکتی ہے۔ پس حکیم کو یہ دریافت کرنا چاہئے کہ کسی اونچی جگہ سے متوفی بانی مین گرا تھا۔ پانی کی دھار تیز تھی یا نہین اور گرتے وقت کسی چیز نے مزاحمت کی تھی یا نہین اور بعد خوب تحقیقات کے اسکو یہ ثابت ہو جائے کہ اسمین سے کوئی بھی سبب ایسا نہ تھا جس سے وہ ضرب و زخم پیدا ہو سکتے تھے تب یہ کہہ سکتا ہے کہ دو بنے سے پہلے وہ زخم پیدا کئے گئے تھے۔ جب ایسے پانی مین کوئی لاش پائی جاوے جو تھوڑا اور کھڑا ہو اور اسپر نشان ضرب و زخم کے ہوں تو گمان قتل کا قوی ہوتا ہے +

لیکن فرض کرو یہ ثابت ہو گیا کہ متوفی ڈوب مرا ہو تو حکیم سے دریافت کیا جا سکتا ہے کہ بتاؤ متوفی خود ڈوب مرا یا کسی نے اسکو ڈبو دیا یا اتفاق سے ڈوب مرا +

اس سوال کا جواب دینا نہایت مشکل ہے کیونکہ اگر لاش مین کوئی علامت ضرب و زخم کی نہ ہو تو حکیم یہ نہین کہہ سکتے کہ متوفی بانی مین اتفاق سے گر پڑا یا خود کو دھڑکایا کسی نے اسکو ڈکیل دیا + اور جب کوئی لاش بہتے ہوئی بانی مین پائی جاتی ہے تب چونکہ یہ دریافت نہین ہو سکتا ہو کہ وہ کس جگہ سے پانی مین گری تھی اسواسطے ہم کو موت کا وہ ثبوت حاصل نہین ہو سکتا

ہو جو متوفی کے ڈوبنے کی جگہ کو اچھے طور پر ملاحظہ کرنے سے حاصل  
 ہو سکتا تھا۔ اور متوفی کے ہاتھ میں اگر گھاس پھوس پتے اڑے ہوئے  
 پائے ہی جا دیں تو ان سے یہ نہیں کہہ سکتے کہ اور دن نے اُسکو پانی  
 میں ڈھکیل دیا تھا کیونکہ اگر خود گر پڑتا تو یہی اُسکے ہاتھوں میں پتے وغیرہ  
 پائے جاتے اور جب آدمی پایاب پانی میں ڈوبتا ہے تو یہ خیال نہ کرنا  
 چاہئے کہ اُسے کسی نے ڈبو نہیں دیا ہو کیونکہ ایسا ہو سکتا ہے کہ طاقتور  
 کسی کمزور آدمی کے سر کو چنپی بہر پانی میں بھی داب کر مار ڈال سکتا ہے۔  
 لیکن ساتھ ہی اُسکے یہ بھی یاد رہے کہ بعض دفعہ گھر کے حوض یا کسی اور  
 جگہ جہان تھوڑا پانی ہو وہاں آدمی خود بھی ڈوب جا سکتا ہے۔ بس  
 اوپر کے بیان سے یہ ظاہر ہے کہ جب متوفی کی لاش پر کوئی بھی نشان  
 ضرب و زخم کے نہ ہوں تو ہم یہ نہیں کہہ سکتے کہ وہ شخص اتفاق سے یا خود  
 ڈوب مرا ہے یا کسی اور نے اُسکو ڈبو دیا ہے اور اگر ضرب و زخم پائے  
 جائیں تو جب تک وہ اُس قسم کے نہ ہوں کہ جو متوفی نے قبل از ڈوبنے  
 کے آپ سے پیدا کئے ہوں یا پانی میں کسی ایسی چیز پر گر رہا ہو کہ جس سے  
 وہ پیدا ہو سکتے ہوں یا پانی میں گرتے ہی اپنی جان بچانے کی کوشش  
 میں وہ مجروح ہوا ہو تب تک ان باتوں کا ثبوت نہیں دیا جاسکتا ہو لیکن جب  
 لاش کے ہاتھ پاؤں رستی سے بندھے ہوئے ہوں تو قتل کا گمان  
 ہو سکتا ہے +

ڈوبے ہوئے کا علاج - خشک کپڑے منگو کر گھلی ہو ا میں بچا

کا علاج فوراً شروع کر دین۔ ترکیب علاج کی یہ ہو کہ چند لمحہ تک چہرہ کو پیچھے  
 کی طرف اسطور پر رکھیں کہ سر بہ نسبت پانوں کے نیچا ہو۔ منہ کھلا اور  
 زبان باہر نکلی ہو۔ اب مریض کو حیت کر دین اور ایسی چار پانچی پر ٹاؤن  
 جسکا سر ڈانا خوب اونچا ہو اب دونو بازؤں کو اوپر اٹھا رکھیں اور  
 پانوں کو قائم کریں۔ اب ازان کھنی سے اُن بازؤں کو پکڑ کر سر پر دو لمحہ  
 تک رکھیں تب اُنکو دونو پہلو پر لاکر اسی عرصہ تک پسلیوں کو خوب دبا  
 رکھیں۔ ان دونو تریکبوں کو ایک منٹ کے عرصہ میں پندرہ دفعہ کر جاویں  
 جب تک بیمار دم لینے لگے۔ تب اُن حرکتوں کو موقوف کر کے بدن کو گرم  
 تیل یا اینٹ یا کنبل سے خوب سیکین اور پیچھے سے اوپر کی طرف ملین۔ دم  
 لینے کی حرکت کو ایمنیاً سنگھا کر اور سینہ اور چہرہ پر کبھی سرد کبھی گرم پانے  
 چٹک کر دے دیں۔ جب دم لینے کی حرکت قائم ہو جائے تب مریض کو قدر  
 براہی پانی کے ہمراہ پلاوین یا چار پلاوین اور سونے دین۔ تین چار گھنٹہ  
 یا جب تک یقین مٹلی نہ ہو جائے کہ مریض مر گیا ہو اس ترکیب کو جاری کرنا  
 چاہئے \*

## باب دوازدهم پسحانسی لگ کر مرنا

چونکہ پسحانسی لگ کر گلا گھٹکا اور دم بند ہو کر مرنے کے اسباب ایک ہی ہیں  
 تو انکے علیحدہ علیحدہ بیان سے پہلے یہ ذکر کرنا پڑ ضرور ہے کہ آدمی

ان معدیوں سے کیونکر مرنے سے ہے \*

پس واضح ہو کہ آدمی دم بند ہو کر اسوقت مرنے لگتا ہے جب اسکا منہ اور ناک کوئی بند کر دیتا یا سینہ اور شکم کو اسقدر زور ہے دباتا ہے کہ ان مقام کے عضلات جو دم لینے کے فعل کو مدد دیتے ہیں بے حرکت ہو جاتے ہیں اور بعض ہوائیں بھی ایسی ہیں جسے آدمی کا دم بند ہو جاتا ہے انگلیوں سے گھاگوٹ کر دم بند کر دیا جاسکتا ہے \* بعض دفعہ ایسا ہوتا ہے کہ ہوا کی نالیان اور خون کی رگیں دونوں پر دباؤ پہنچتا ہے اور کبھی ہوا کی نالیان تو دب جاتی ہیں مگر خون کی رگیں دباؤ سے محفوظ رہتی ہیں اور کبھی اسکا عکس وقوع میں آتا ہے لیکن جب رستی کا پھندا گلو کے نیچے کے حصہ پر اس ترکیب سے لگایا جاتا ہے جس سے وہ دباؤ ٹوٹے۔ کیا اور بڑی بڑی رگوں کے اس مقام پر پہنچے جو ان وہ سینہ سے نکلتے اور سینہ میں داخل ہوتے ہیں یا جب پھندا مذکور جیسے کے نیچے لگایا جاتا ہے یا جب لگ کر جسم کے ٹک پڑنے کے بوجہ سے کچ جاتا ہے تب دم کی حرکت اور دوران خون دونوں کامل طور پر رک جاتے ہیں لیکن ان دونوں فعلوں کو اسوقت کم بڑھ پہنچتا ہے جب پھندا ٹھیک لے۔ رنگش پر لگایا جاتا ہے کیونکہ اس نامی۔ اور ڈنڈر ہو رہتا ہے۔ رائیڈ کریان چونکہ آگے کو نکلی ہوئی ہوتی ہیں تو ہوا کی نالی اور خون کی رگیں پھندے کے دباؤ سے کسیقدر بچے۔ ہتے ہیں \*

پس یاد رہے کہ شمع کے صدر سے جب دم فوراً نہیں نکلتا ہے بلکہ کچھ عرصہ بعد آدمی مرنے لگتا ہے تو باعث اس کے وہ ہوتے ہیں۔ ایک تو پھندے کا گلو



کے مختلف مقام پر لگنا۔ اور دوسرا تنفس اور دوران خون کے آلودہ  
 اسکے دباؤ کا کم دیش پڑنا۔ جب ہوا کی نالیان اور خون کی رگیں ایک  
 ہی دفعہ دب جاتی ہیں تب حکم سے یہ پوچھا جاتا ہے کہ تباؤ موت کا حاضر  
 سبب کیا تھا۔ ہوا کی نالیوں کا دب جانا یا خون کی رگوں کا۔ یعنی تباؤ اور  
 دم بند ہو کر مرایا باعث اسکی موت کا مرض ا۔ پو۔ پلکسی تھا۔

سابقہ میں ایسا قیاس کرتے تھے کہ ان صورتوں میں مریض بہ سبب  
 ا۔ پو۔ پلکسی کے مرنا ہو اور یہ بات قرین قیاس بھی ہے کیونکہ اگر دونوں  
 کے۔ را۔ ٹڈ آر۔ ٹری کو انگلی سے دبائے تو دماغ میں خون نہ پہنچنے  
 کے سبب مریض کو نیند آ جاتی ہے اور جکی طبیعت ا۔ پو۔ پلکسی میں  
 مبتلا ہونے کے لئے مایل رہتی ہے انکو صرف گلوبند کے دباؤ کے سبب  
 مرض ا۔ پو۔ پلکسی ہو جاتا ہے۔ پس رگوں کے دب جانے سے جو  
 مرض مذکور پیدا ہو جاتا ہے اس میں کچھ شک نہیں پہر ہی یہ سوال قائم  
 رہتا ہے کہ جب رگیں اور ہوا کی نالیان دونوں ایک ہی مرتبہ دب جاتی ہیں  
 تو اسوقت دونوں میں سے کس سبب بیمار مرتا ہے اس میں کچھ شک نہیں  
 کہ دونوں باعث موت کے ہو سکتے ہیں لیکن دم کا رگ جانا ہی اصل سبب  
 موت کا ہے کیونکہ چاہے دم تھوڑا بہت یا بالکل رگ جائے بیمار ضرور  
 فوراً دم بند ہو کر مر جائیگا۔ لیکن دوران خون کے تھوڑے بہت یا کامل  
 طور پر بند ہو جانے سے ا۔ پو۔ پلکسی کی بیماری فوراً نہیں ہی پیدا ہو سکتی  
 ہے۔ پس اب یہ بتلانا چاہئے کہ پھانسی سے آدمی کیونکر مرتا ہے بعض

دفعہ پہانسی پاتے ہی آدمی فوراً مرجاتا ہے سبب اسکا یا تو یہ ہوتا ہے کہ مثل ڈوبتے وقت خوف کہا کر غشی آجاتی ہے یا ہڈیوں کے ٹوٹ جانے سے نخاع دب جاتا ہے + مثلاً جسم کے بوجھ سے یا ٹٹکتے وقت جسم کے گھوم جانے سے نخاع مروڑا جاتا ہے۔ پس پہانسی کے ملنے سے مختلف طور پر اور مختلف وقت کے اندر آدمی مرتا ہے۔ نہایت جلد اس وقت مرتا ہے کہ جب نخاع کے دم لینے کے اعصاب کے اوپر کے حصہ کو صدمہ پہنچتا ہے بعض دفعہ خوف کہا کر آدمی مرجاتا ہے اور دم بند ہو کر ہی دم جلد نکل جاسکتا ہے لیکن سبب ا۔ پو۔ پلکسر کے دیر سے موت آتی ہے۔ پہانسی کے وقت آدمی کو کیسا معلوم ہوتا ہے اس بات کا تجربہ جیکسون نے کیا ہے اس تجربہ سے یہ دریافت ہوا ہے کہ ہر سیکو ایک جیسا نہیں معلوم ہوتا مثلاً بعض کو کچھ بھی نہیں یاد رہتا کہ کیا ہوا۔ بعض کو جب پہانسی کے بعد بچ رہے ہیں ایسا معلوم ہوا کہ دس و حرکت دفعتاً مفقود ہو گئی۔ بعض کے آنکھوں کے سامنے روشنی کی چمک یا نیلا شعلہ یا شوخ رنگ کے دائرے یا کیلی صاف شکل دکھائی دیتی ہے اور کانوں میں باجے بجتے سسٹنائی دیتے ہیں اور تب گہری نیند آجاتی ہے اور بعض آدمی کو پہانسی کے وقت خوش کرنیوالی صورتیں نظر آتی ہیں۔ لیکن یہ دلچسپ خیالات انہی کو معلوم ہوتے ہیں جو خود کش ہوتے ہیں۔ قاتل جب بہت زور لگاتا ہے تو چہرہ پر آئنا تکلیف کے پیدا ہو جاتے ہیں۔ آنکھیں چکیلی اور نکلی ہوتی ہوتی ہیں اور پوٹے گلے اور خون سے پڑھوتے ہیں۔ زبان پھولی ہوتی

اور نیلی ہوتی ہے اور یا تو دانتوں میں لگ جاتی ہے یا منہ سے باہر نکل آتی ہے اور جبڑوں کے درمیان آکر یا تو دب جاتی ہے یا کٹ جاتی ہے۔ بیدین سوج جاتی ہیں کف نکلتی ہے۔ اطراف اعلیٰ کچ جاتے ہیں ماہرے اودے ہو جاتے ہیں اور مٹھیاں اسقدر زور سے بندہ جاتی ہیں کہ تھیلی کے گوشت کے اندر ناخن جھبہ جاتے ہیں اور تشنج اسقدر زور زور سے ہوتا ہے کہ پاخانہ خطا ہو جاتا ہے اور تضیب کو خیرش ہو کر پیشاب یا منی نکل پڑتی ہے سینہ اور ماہرے پاؤں کا رنگ سرخ یا اودا ہو جاتا ہے۔ گلے میں رستی کے پھندے کا داغ پڑ جاتا ہے جسکا ذکر آئندہ ہوگا۔ رستی کے اس نشان کو چیر کر دیکھیں۔ سے گلو کے گوشت اور رباط یا تو کچلے ہوئے یا صرف کچھ ہوئے نظر آویں گے اور کے۔ را۔ ٹیڈ شریانون کے اندر کے پردے بعض دفعہ کٹ جاتے ہیں۔ پھیپڑے بعض دفعہ تو ہوا سے پُر اور بعض دفعہ سکرے ہوئے ہوتے ہیں \*

جب کوئی شخص پہانسی پا کر مرنے تک عدالت حکم سے دو باتیں دریافت کرتی ہے۔ ایک تو یہ کہ پہانسی بحالت زندگی ملی تھی یا بعد موت کے کسی نے دھکا دیا تھا؟ دوم یہ کہ متوفی اپنے کو خود پہانسی سے کمرایا اتفاق سے یا کسی غیر نے بارادہ قتل اُسکو پہانسی دی؟

پہلے سوال کے حل کرنے کے واسطے ان باتوں کو دیکھنا چاہیے۔ رستی کے نشان کو۔ چہرہ کے آثار کو۔ زبان کے موقع اور حالت کو۔ اعضا تناسل کی حالت کو اور مہراز کے خطا ہونے کو \*

رستی کا نشان - یہ نشان ہر ایک لاش پر جسکو زندگی میں پہانسی ملے  
 ہو کیساں نہیں پایا جاتا کیونکہ جب کوئی شخص بہ ارادہ قتل کسیکو پہانسی  
 دیتا ہے تو سبب شدت کا تھا پائی کے گردن میں زیادہ جھکا لگتا ہے  
 جلد و عن کی بہت کھل جاتی ہے۔ اور اس کے گرد کی ساخت ٹوٹ جاتی  
 ہے۔ لیکن جب کسی مجرم کو بہ حکم عدالت پہانسی دی جاتی ہے یا خود کش اپنی  
 آپ کو پہانسی دیکر مرتا ہے تو گردن کی بیرونی اور اندرونی سطح پر بہت کم  
 صدمہ پہنچتا ہے اور ان دونوں صورتوں میں جب رستی کا پہندا صرف جسم  
 کے بوجھ سے پڑتا ہے تب جھڑے کے نیچے ہی کہب جاتا ہے اور ایک تہ چھا  
 دندانہ دار نشان گلو کے سامنے پڑ جاتا ہے رنگ اسکا ایسا ہوتا ہے  
 جیسا حال میں کسی مقام کے چہل جانے سے ہوتا ہے مگر اس نشان  
 کا رنگ یا تو رستی کے برابر چوڑا ہوتا ہے اور رستی اگر خوب کہب جائے  
 تو گہرا ہوگا اور کناروں پر اس کے دو خط پائے جائینگے۔ بموجب رستی  
 کے مقدار اور ساخت کے اس نشان میں اختلاف پایا جاتا ہے مثلاً  
 جب وہ ملائم ہوتی ہے جیسے رومال تب نشان کم نمایاں ہوتا ہے  
 اور جب سخت ہو تو وہ نشان بھی خوب گہرا اور صاف ہوتا ہے اور یہ کہ  
 جب رستی سخت چیز کی بنی ہوئی اور مضبوط ہوتی ہے تو اس کے ہر ایک پچ  
 کا نشان بھی خوب صاف دکھلائی دیتا ہے لیکن مجرمانہ اور خود کشی کے  
 پہانسی میں رستی کا حرف ایک دبا ہوا نشان پیدا ہوتا ہے اسکا رنگ  
 نہیں بدلتا اور بدن کے بوجھ کے سبب تر چھا ہوتا ہے اور گلو کے

چاروں طرف پہندا اگر کسک رہا گیا جاوے تو اُفقی ہوتا ہے۔ بعد چند گھنٹہ کے نشان مذکور کی رنگت ہلکی ہو رہی ہو جاتی ہے۔ اگر اُسکو چہری سے تراشا جاوے تو وہ ان کی جلد کے نیچے کی جھلی خوب سمٹی ہوئی اور سفید نظر آویگی۔ بعض دفعہ گلو کے دونوں طرف برابر دباؤ نہیں پہنچتا یا گردن کے نیچے بالکل پڑتا ہی نہیں اور بعض دفعہ ڈاڑھی کے پھنس جانے سے گلو پر بہت کم دباؤ پڑتا ہے۔ چہرہ جسکا ذکر آئندہ پر کیا جائیگا پہلے تو ہیکہ اور طبعی شکل کا ہوتا ہے لیکن بعد کئی گھنٹہ کے اودا اور بہورا اور دیر بعد متورم ہو جاتا ہے۔ پس اوپر کے بیان سے یہ ظاہر ہے کہ جب کیکو حالت زندگی میں پہانسی دیجاتی ہے تب گلو کے نشان میں ہمیشہ اختلاف پایا جاتا ہے مثلاً بعض دفعہ وہ مقام خوب کچلا ہوا ہوتا ہے۔ بعض دفعہ وہ دندانہ دار اور بے رنگ اور اُسکے نیچے کی ساخت مثل پُرانے پارچہ مسٹ کے سخت ہوتی ہے اور کبھی صرف ایک گہرا بہورے رنگ کا خط ہی ہوتا ہے۔ جلد کہیں کہیں سے چیل جاتی ہے۔ بعض دفعہ حکیم سے یہ بھی فیت کیا جاتا ہے کہ جیسا نشان رسی کا حالت زندگی میں پیدا ہوتا ہے ویسا مژدہ کو لٹکانے سے بھی پیدا ہو سکتا ہے یا نہیں۔ اکثر تجربہ کار حکیم کہتے ہیں کہ ان ہو سکتا ہے۔ جب رسی کا نشان اچھے طور پر پیدا نہیں ہوتا ہے تب اُسکے نیچے کی جلد کے امتحان سے شک رفع ہو سکتا ہے چنانچہ جلد کے نیچے خون بہا ہوا ہو گا ٹری۔ کیا پہٹ جا سکتا ہے اُسکی کریاں علیحد ہو جا سکتی ہیں۔ گردن کی ہڈی اکٹڑ جا سکتی ہے۔ گلو کی رگوں کے پردے

پہٹ جا سکتے ہیں۔ غرض ان علامتوں سے زندگی میں پہانسی پانا ثابت ہوتا ہے +

**چہرہ کی حالت**۔ مجرمانہ یا خودکشی کی پہانسی میں چہرہ اکثر ہیکا اور طبعی طور کا ہوتا ہے لیکن بعد چند گھنٹے کے بعد پوٹے کان اور سارا چہرہ نیلا پڑ جاتا ہے اور چہرہ کے طور اور رنگت سر یہ نہیں ثابت ہو سکتا کہ پہانسی زندگی میں ملی تھی یا بعد موت کے لیکن پہانسی سے اُتارنے ہی لاش کے سر اور چہرہ کی رگیں خون سے اگر پڑھوں تو احتمال زندگی میں پہانسی ملنے کا ہوتا ہے کیونکہ مردہ کو پہانسی دینے سے اگرچہ گلے سیاہی یا لہنشان پیدا ہوگا پر بھی سر اور چہرہ کی رگوں میں خون جمع نہیں ہو سکتا۔ **زبان کا موقع اور حالت**۔ جیسے آؤتر کیوں سے دم بند ہو کر مرنے سے ویسے پہانسی سے بھی زبان کی جڑ ٹھوچی ہوئی اور خون سے پڑ ہوگی اور اس سے زندگی کی حالت میں پہانسی پانے کا گمان ہوگا +

**اعضائے تناسل کی حالت**۔ پہانسی کے پانے سے زن و مرد دونوں کے اعضائے تناسل کی حالت میں فرق پڑ جاتا ہے مثلاً عورت کے اندام نہانی کی لبدین مسخ ہو گئی اور اس سے گاہے گاہے خون جاری ہوگا اور مرد کا قضیب استادہ رہتا ہے اور اس سے منی یا پیشاب یا کوئی اور طبعی جاری ہو جاتی ہے۔ لیکن یہ یاد رہے کہ اعضائے تناسل کی یہ حالتیں صرف پہانسی پر ہی منحصر نہیں ہیں بلکہ دیگر اقسام کی مرگ شدید اور مرگ مغایات میں بھی یہی حالتیں پیدا ہو سکتی ہیں۔ جیسے دماغ یا بڑی رگوں میں گولی

مگنے سے اور پرو۔ رسک اسڈ کے زہر میں ہی ۔ پس اگر اعضا کے تناسل  
 کی یہ حالت پائی جاوے تو اُس سے یہی ثابت ہوگا کہ صدمہ حالت  
 زندگی میں پہنچا تھا اور یہ کہ وہ شخص سبب صدمہ کے دفعتاً مر گیا ہے  
 اور اعضا سے تناسل کی اُس حالت کے ساتھ پہانسی کی بیرونی اور  
 اندرونی علامات بھی پائی جاویں تو اس سے یہی ثابت ہوگا کہ آدمی  
 ضرور پہانسی ہی پا کر مرا ہے مگر اعضا سے تناسل کی حالت مذکورہ بالا نہ  
 پائی جاوے تو ایسا نہ سمجھیں کہ وہ شخص پہانسی کے سبب نہیں مرا ہے  
 خطا ہو جانا ہر اڑکا۔ چونکہ اُدق قسم کی موت میں ہی یہ علامت پائی جاتی  
 ہے تو پہانسی کے ثابت کرنے کے لئے اسکی بیرونی اور اندرونی  
 علامتوں کو بھی ملاحظہ کرنا چاہئے ۔

پہانسی اتفاقیہ تھی یا باعث اُسکا خودکشی یا کسی نے بارادہ قتل پہانسی  
 دی تھی۔ اتفاقیہ پہانسی بہت کم ہوتی ہے لیکن موت کے نقوشوں  
 کے ملاحظہ سے یہ ثابت ہوتا ہے کہ قاتل اپنے مقتول کو اس ترکیب سے  
 اکثر کم مارنے میں بلکہ خودکشی اسکو کام میں لاتے ہیں ۔ اور یہ بات قرین  
 قیاس بھی ہے کیونکہ جب تک قاتل اور مقتول دونوں کی طاقت میں بڑا ہی فرق  
 نہ ہوگا یا جب تک کئی آدمی شریک نہ ہوں گے تب تک کوئی کیسکو پہانسی نہیں  
 دے سکتا ۔ بخیر ہوتا پائی کے نشانات کے ان دونوں قسم کی پہانسی  
 کی علامتوں میں فرق نہیں کیا جاسکتا لیکن اگر کوئی شخص زمین سے استفادہ  
 ہندی پر لٹکا ہوا یا یا جاوے جہاں وہ چڑھ نہیں سکتا تھا اور اُس کی

لاش کے قریب کوئی ایسی چیز بھی نہ ہو جس پر چڑھ کر اُس بلندی تک پہنچ سکتا تھا تب یہی گمان ہو سکتا ہے کہ کسی دوسرے نے اُسکو پہانسی دی ہے اس بات کو یاد رکھنا چاہئے کہ بعض دفعہ قاتل ایسا کرتے ہیں کہ مقتول کا گلا گھونٹ کر یا کوئی اور ضرب شدید پہنچا کر یا زہر دے کر مار ڈالتے ہیں اور تب اُسکی لاش کو لٹکا دیتے ہیں »

**گلا گھٹکھڑا کرنا** - اس میں اور پہانسی میں صرف اتنا ہی فرق ہے کہ اس میں آدمی کو لٹکاتے نہیں ہیں بلکہ گلے میں رستی ڈال کر صرف ٹاٹوں سے گلے کو دبا کر مار ڈالتے ہیں - پس پہانسی میں گلے پر جو ذراع پڑتا ہے وہ اونچا اور ترچھا ہوتا ہے اور وہ مدور اور گلے کے نیچے ہوتا ہے مگر اس قاعدہ کے خلاف بھی وقوع میں آجاتا ہے مثلاً جب گلی پر خوب کسر رستی بندھی جاتی ہے یا جب جسم مقتول کا زمین کو چھوتا ہے تب پہانسی کا نشان بھی گلے کے چاروں طرف مدور ہوتا ہے مگر بعض دفعہ ترچھے طور پر بھی گلے کو گھونٹ دیتے ہیں + دوسرا فرق ان دونوں میں یہ ہے کہ گلا گھٹنخر میں زیادہ زور لگایا جاتا ہے جس سے گلے کا نشان زیادہ تر نمایاں ہوتا ہے اور اُس مقام کی ساخت پر زیادہ تر صدمہ پہنچتا ہے »

جیسے پہانسی میں ویسے گلا گھٹکھڑا کرنے میں بھی حکیم سے ایک ہی قسم کے سوالات کئے جاتے ہیں چنانچہ اول بتلاؤ متوفی گلا گھٹکھڑا کیا تھا - دوم اتفاق سے اُسکا گلا گھٹ گیا تھا یا اُس نے خود اپنا گلا گھونٹ لیا تھا یا کسی اور نے بارادہ قتل اُسکا گلا گھٹا تھا »



چند گھنٹہ بعد موت کے جب گلہ میں رسی باندھی جاتی ہے تب اس پر ہتھ پڑا دیا جائے تاکہ جب قدر حالت زندگی میں پڑتا ہے۔ علاوہ ازیں اس صورت میں نہ تو چہرہ پر اجتماع خون کا پایا جائیگا اور نہ وہ علامتیں جو بعد وفات کے ایسی لاشوں کے چہرے سے پائی جاتی ہیں، خود کش اکثر اپنا گلا گھونٹ کر مر جایا کرتے ہیں مگر چونکہ اپنے ہاتھ سے اپنا گلا نہیں گھونٹ سکتا اس واسطے کسی اور ترکیب سے گلا گھونٹ لیتے ہیں جیسے گلابندیا رومال سے + اور بعض دفعہ قاتل بھی اپنے مقتول کا ٹیٹھو ادبا کر مار ڈالتے ہیں \*

دم بند ہو کر مر جانا۔ آدمی کا دم کئی طور سے بند ہو جاسکتا ہے چنانچہ اول۔ ناک اور منہ بعض دفعہ اتفاق سے اور بعض دفعہ جبراً بند کر دیتے ہیں چنانچہ جب کسی سبب سے آدمی بے بس ہو جاتا ہے اور پانی یا ریتے میں منہ کے بل گر پڑتا ہے تب اتفاق سے ناک اور منہ اسکا بند ہو جاتا ہے اور قاتل بھی بعض دفعہ اپنے مقتول کو اس طرح دم بند کر کے مار ڈالتے ہیں +

دوم سینہ کو زبردبانے سے بھی دم بند ہو جاتا ہے۔ یہ بات اتفاقاً یا بارادہ قتل ہو سکتی ہے \*

سوم حلق میں لقمہ کے پھنس جانے سے بھی دم بند ہو جاسکتا ہے۔ قاتل اس ترکیب سے اکثر قتل کرتے ہیں خاص کر جب مقتول جوان اور طاقتور ہوتا ہے لیکن حالت کمزوری یا بڑا بچہ یا نشہ کی حالت میں قاتل اس ترکیب سے مار ڈالتے ہیں \*

# باب سہم

## دیوانگی

دیوانگی کی نسبت حکیم کی رائے اکثر لیجاتی ہے مثلاً کسی نے وصیت کی۔ دوسرے نے اُس وصیت نامہ کی نسبت شک کیا طبیب سے پوچھا جاتا ہے کہ بتلاؤ وصیت کرنے کے وقت موصی کی عقل وحواس درست تھے یا نہیں۔ جب کوئی شخص فضول خرچ ہوتا ہے اور اپنی دولت کو ضائع کرتا ہے حکیم سے پوچھا جاتا ہے کہ آیا وہ شخص اپنے کاروبار کو سنبھال سکتا ہے یا نہیں۔

اگر ایسی عورت سے نکاح کرے جو اسکی عزت کے برابر نہ ہو حکیم سے دریافت کیا جاتا ہے کہ اُسکے ہوش وحواس بیاہ کے وقت سالم تھے یا نہیں۔ اگر کوئی مجرم اپنے جرم کا اقرار کرے حکیم سے دریافت کیا جاتا ہے کہ اقرار کے وقت یہ شخص اپنے ہوش وحواس میں تھا یا نہیں۔ اگر کسی سے کوئی سخت جرم سرزد ہو تو حکیم سے پوچھا جاتا ہے کہ جب یہ شخص مذکور جرم کا ہوا تھا اُسوقت اپنے ہوش وحواس میں تھا یا نہیں۔ جب کوئی مجرم سزا سے بچنے کے واسطے دیوانگی کا بہانہ کرتا ہے تب حکیم کی رائے اس بات پر لیجاتی ہے کہ آیا وہ شخص حقیقت میں دیوانہ ہے یا فریبی۔ اور علاوہ عدالت کے خاص اشخاص کی درخواست سے بھی حکیم کو دیوانگی کے نسبت سارٹیفکیٹ دینی پڑتی ہے تاکہ مریض فی الحقیقت اگر دیوانہ ہے تو

اُسکی محافظت کیا دے ۵ دیوانگی کی نسبت حکم کو نہایت سوج سمجھ کر رہے  
دینی چاہئے

چونکہ یہ باب بڑا وسیع ہے تو اسکا بیان کسی ترتیب سے کرنا نہایت ضرور ہے  
اول اُن شاذ و نادر حالتوں کا بیان کیا جائیگا جن میں اگرچہ آدمی دیوانہ  
نہیں کہلاتا مگر یہی اُسکے حواس میں فرق پڑ جاتا ہے وہ حالات یہ ہیں  
جیسے تخیلات - محسوسات اور خواب کی حالت میں چلنا پھرنا ہے ۵  
دوم بعض ایسے حالات جو قریب دیوانگی کے ہیں مگر بسبب بیماری یا کسی  
زہر کے سبب پیدا ہوتے ہیں جیسے ہڈیان اور ڈی - لی - ری - ام  
ٹرس - منس اور منجھواری ۵

سوم مختلف قسم کی خاص دیوانگی ۵  
چہارم دیوانگی کی بہار عیسا متین اور اُنکی شخصیں از رو حکمت اور قانون کے  
پنجم - دیوانگی کا فریب ۵  
ششم دیوانوں کے امتحان کے قاعدے اور اُنکی نسبت طبیب کو ہدایتیں

## اول تخیلات خواب و غنیمین چلنا پھرنا

اکثر دیوانوں کی آنکھوں کے سامنے شکلیں پھرتی ہوئی نظر آتی ہیں اور  
خوابات کا نظر آتا ہے دیوانگی کی ایک حالت کہلاتی ہے اور خواب میں  
چلنے پھرنے کی نسبت عدالت کو شک دیوانگی کا پڑ سکتا ہے ۵  
دوم ہڈیان ڈی - لی - ری - ام ٹرس - منس اور منجھواری

اکثر بیماریوں میں مرثض کو ہڈیاں ہو جاتا ہے جیسے بخار اور دماغی امراض وغیرہ میں \*

ڈمی۔ لی۔ رمی۔ ام۔ ٹرمی۔ منس یعنی شرابیوں کا ہڈیاں اس حالت میں جب کوئی جرم سرزد ہوتا ہے تو عدالت کے روبرو وہ شخص مجرم نہیں قرار دیا جاتا لیکن منجوا رہی کی نسبت یہ عذر نہیں چل سکتا ہے کیونکہ شرابی اگر یہ کہے کہ حالت نشہ میں میرے سے فلانا جرم سرزد ہوا تھا تو وہ سزا سے بچ نہیں سکتا بلکہ دو گنی سزا پاتا ہے \*

### سوم مختلف قسم کی دیوانگی

دیوانگی خاص تین قسم کی ہوتی ہے ا۔ من۔ شیا۔ ڈمی۔ من۔ شیا۔ مے۔ نیا۔ \*

### ا۔ من۔ شیا

یعنی سادہ لوح تولیدی

اس میں پیدائش ہی سے دماغ چھوٹا پیدا ہوتا ہے اور ہوش و حواس میں فرق پڑ جاتا ہے۔ قدامت سے لوگوں کا بڈ ڈول اور پست ہوتا ہے۔ سادہ لوح جدار اور دیوانی کے جرم کے ذمہ دار نہیں ہوتے ہیں \*

### ڈمی۔ من۔ شیا

یہ مرض یا تو رفتہ رفتہ یا دفعتاً پیدا ہو جاتا ہے مثلاً کسی شخص کے ہوش و حواس صحیح و سالم ہوں اور رفتہ رفتہ یا دفعتاً جاتے رہیں تب اسکو ڈمی۔ من۔ شیا کہتے ہیں \* اس میں اور مے۔ نیا میں یہ فرق ہے کہ اس میں حواس پست ہو جاتا

ہیں مگرے۔ نیا مین آدمی کی طبیعت نہایت جوش میں آجاتی ہے۔ یہ مرض کسی اندیشہ ناک خبر کے سنے سے یا تو دفعتاً پیدا ہو جاتا ہو یا عرصہ کے رنج و فکر کے باعث رفتہ رفتہ شروع ہو جاتا ہے۔ تیسری قسم اس بیماری کی وہ ہے جو بڑھوں کو ہوا کرتی ہے۔ پہلی علامت یہ ہے کہ حافظہ میں فرق پڑ جاتا ہے۔ کسی چیز پر توجہ جتنی نہیں جس بات کو سنے ہوئے ہ منٹ گزر رہی ہوں مریض اسکو بھول جاتا ہے اور بار بار پوچھتا ہے۔ رفتہ رفتہ حافظہ بالکل جاتا رہتا ہے آدمی بالکل بے عقل ہو جاتا ہے لیکن جسمانی طاقت بدستور قائم رہتی ہے مثلاً کودنا پہنڈنا چلنا پھرنا گفتگو وغیرہ بدستور کر سکتا ہے لیکن اکثر بیمار ایسے ہی ہوتے ہیں کہ ہفتوں مہینوں بلکہ برسوں چپ چاپ بیٹھ رہتے ہیں۔ بڑے بچے کی ڈی۔ مین۔ شیا کی حالت میں جب کوئی شخص وصیت کرتا ہے تو عدالت دریافت کرتی ہے کہ آیا وہ شخص وصیت کے وقت اپنی ہوش میں تھا یا نہیں۔ یہ سوال جہت مشکل ہے جواب وہی سنجوبی دے سکتے ہیں جو مریض کو شب و روز عرصہ سے دیکھتے ہیں کیونکہ ایسے مریض روز بروز بدتر بدتر ہوتے جاتے ہیں۔

## مے۔ نیا

یہ دیوانگی کا مل ہے اس میں جوش و جذبہ کی علامتیں باقی جاتی ہیں۔ مے۔ نیا کئی قسم کا ہوتا ہے چنانچہ عام دیوانگی متعلقہ عقل و ہوش ہے۔ دیوانگی متعلقہ عادات وغیرہ ہے۔ جب دیوانگی عام ہوتی ہے تب عقل ہوش و دھڑل اور کل خواہشوں میں فرق پڑ جاتا ہے اور طبیعت میں نہایت جوش و جذبہ

کا غلبہ ہوتا ہے »

دیوانگی چاہے کسی قسم کی ہو جب ضرب و زخم میخواری زہر یا کسی شدید مرض کے باعث نہیں ہوتی ہر تو ظاہر ہونے سے پہلے چند علامتیں مندرہ ہمیشہ پیدا ہو کرتی ہیں اور تب یہ مرض چند روز سے پندرہ یا تیس سال کے بعد نمودار ہوتا ہے۔ جب عرصہ علامات مندرہ کا قلیل ہوتا ہے تو چند گنٹہ یا چند روز تک طبیعت بے چین فکر مند اور پست رہتی ہے۔ درد سر رہتا ہے۔ نیند اڑ جاتی ہے اور طبیعت میں جوش ہوتا ہے اور تب یہ مرض اسطور پر شروع ہوتا ہے کہ مریض بکنے لگتا ہے روتا ہے یا گاتا ہے اور بے قابو ہو کر ایسا ہو جاتا ہے کہ جیسا کوئی نشہ میں ہوتا ہے، لیکن جب علامات مندرہ عرصہ تک رہتی ہیں تب یہ بیماری اسطور پر شروع ہوتی ہے کہ مریض عقل و ہوش میں قدرے فرق معلوم ہوتا ہے خیالات خام اسکی دل میں پیدا ہوتے ہیں اور طور اسکا بدل جاتا ہے ان تغیرات سے طبیعت اسکی بدل جاتی ہے مگر بیماریاں انکو چھپانا چاہتا ہے۔ اپنے کاروبار میں مگڑ رہتا ہے اور جیسے نشی ہو کرتے ہیں اپنے کو ہر بات میں سنبھالتا ہے اور عقلمند جھلانا چاہتا ہے۔ اس اثنا میں صحت میں اس کے فرق پڑنے لگتا ہے نیند اچھے طور پر آتی نہیں۔ لاغر اور کمزور ہوتا جاتا ہے۔ بھوک جاتی رہتی ہے ماضیہ بگڑ جاتا اور قبض رہتا ہے اور ساتھ ہی ان باتوں کے اس کے عادات و اطوار اور خواہشوں میں فرق پڑ جاتا ہے اور کاروبار کی طرف سے طبیعت نفرت کرنے لگتی ہے مثلاً اگر خوش مزاج اور ظریف ہو تو منموم اور ترش رو ہو جاتا ہے اور

لوگوں کی صحبت سے نفرت کرتا ہے۔ بلا کسی سبب کے کہی روتا اور کہتی ہوتا ہے۔  
 اگر صاف باطن ہو تو دوسو اسی اور بد باطن ہو جاتا ہے۔ اگر ملکی یا دینی معاملات  
 میں متوسط راے رکھتا ہو تو اب انہیں بہت ہی سجاو ذکر جاتا ہو اگر بال بچوں  
 کی محبت زیادہ رکھتا ہو تو اب اُسے نفرت کرتا ہے۔ اگر شایستہ اور کفایت  
 شعار ہو تو درہم برہم اور فضول خج ہو جاتا ہے۔ اگر خوش کلام ہے تو اب باتیں  
 گستاخانہ اور بے حجابانہ اُسکے منہ سے نکلتی ہیں۔ اگر پارسا اور فوہش مباشر  
 میں معتدل ہو تو اب کثرت مجامعت کا نہایت مشتاق ہوتا ہے نہین تو بطن کی  
 عادت خستہ مار کرتا ہو۔ جب یہ بیماری پہلی ہی دفعہ شروع ہوتی ہے تو لوگوں  
 کی سمجھ میں نہین آتی اس سے ایسے سوالات کرتے ہیں جس سے بغیر  
 ہو جاتا ہے۔ جب یہ علامات مندرہ گزر جاتی ہیں اور بیماری بخوبی پیدا ہوتی  
 ہے تب روح اور جسم میں فرق پڑنے لگتا ہے۔ اب بیمار کو اپنی توہمات  
 پر یقین آتا جاتا ہے اور بعوض چہانے کے اب اپنی خیالات کو زور شور سے  
 جملانے لگتا ہے۔ اگر کسی بات سے اُسکو روکے تو نہایت خفش گالیان  
 سناتا ہو اور صرف گالیوں ہی کی بوجھاڑ نہین برساتا بلکہ کپڑے پہاڑتا ہے۔  
 اور اپنے بیگانوں کو صدمہ پہنچاتا ہے جسم میں اُسکے یہ تغیرات پیدا ہونے  
 ہیں کہ چہرہ سُرخ آنکھیں نکل پڑتی ہیں۔ سر گھومنے لگتا ہے اور اُس میں  
 بوجہ اور درد معلوم ہونے لگتا ہے۔ کانوں میں باجے بجتے سے سُنائی  
 دیتے ہیں۔ نہایت بے چینی اور بے خوابی ہوتی ہے۔ اب اُسپر سردی اور  
 گرمی کا اثر نہین ہوتا اور کھانا پینا یا تو عرصہ تک چھوڑ دیتا ہے یا اُس کو

کہانے کا ہوگا ہو جاتا ہے۔ طاقت اُسکے بدن میں اسقدر آجاتی ہے کہ عرصہ تک بلا خواب کے کسٹم کٹتا کرتا رہتا ہے۔ عادات اُسکے ایسے بد ہو جاتے ہیں کہ لوگوں کو دیکھ کر نفرت ہوتی ہے۔

جب دیوانگی صرف عقل میں دستور ڈالتی ہے تب بیمار کو صرف ایک بات کا ایسا خیال ہو جاتا ہے کہ کل حواس اُسکے پریشان ہو جاتے ہیں۔ دیوانگی کے اس قسم کو مو۔ نو۔ مے۔ نیا بھی کہتے ہیں۔

جب دیوانگی عادات میں فرق ڈالتی ہے تب بیمار کے عادات و اطوار اور خصلتیں بالکل نرالے ہو جاتے ہیں مگر ہوش و حواس قائم رہتے ہیں اسلئے کئی اقسام ہوتے ہیں چنانچہ بعض کو چوری کی عادت پڑ جاتی ہے۔ بعض کو کثرت مجامعت کی بعض کو میخواری کی بعض کو خودکشی کی۔ کیسکو آگ لگا دینے کی۔ کیسکو قتل کی۔

چہاں دیوانگی کی خاص علامتیں اور تشخیص اور حکمت در قانون کے وکیل اور حکیم دونوں کو دیوانگی کی علامات تشخیص سے کما حقہ واقفیت ضرور پیدا کرنی چاہئے۔ پس

پہچان اُس دیوانگی کی جو نقص تولیدی اور مست طبیعت کے سبب پیدا ہو

سادہ لوح کی صورت دیکھ کر اُسکے دل کا حال معلوم ہو سکتا ہے چنانچہ یہ لوگ ہمیشہ مست رہتے ہیں اور اپنی توجہ کسی چیز پر جما نہیں سکتے۔ کم فہم اور غافل انکا درست نہیں ہوتا۔ خویش اقارب کو اچھی طرح پہچان نہیں سکتے روزمرہ



کی باتوں کا انکو علم نہیں ہوتا اُنہی اپنے کاروبار کا بند و بست نہیں ہو سکتا

## پہچان اس قسم کی دیوانگی کی جو سبب جو دت طبع پیدا ہوتی ہے

اول۔ کامل دیوانگی میں ایسا ہو سکتا ہے کہ مرض کے شدید حملہ کے درمیان ہی بیمار کے ہوش و حواس سالم رہ سکتے ہیں \*

دوم۔ دیوانہ اپنے حواس کو مغالطہ دیکر درہم برہم کر دیتے ہیں مثلاً ایک دیوانہ کا قول ہے کہ جب میں پڑھتا ہوں تو الفاظ کو کاغذ پر دیکھتا ہوں لیکن جب دوبارہ اُن پر نگاہ ڈالتا ہوں تو وہ غائب ہو جاتے ہیں \*

انہی شکلیں جو میسر اور گرد ہوتی ہیں دیکھتے دیکھتے بدل جاتی ہیں \*

سوم۔ بعض دیوانے گرد کے لوگوں کو عقل کے مغالطہ کے سبب کہی تو فرشتہ اور کہی جنات میں سے تصور کرتے ہیں \*

چہارم۔ دیوانہ کی حرکات عجیب و غریب اسکے باطل خیالات کے سبب پیدا ہوتی ہیں۔ چنانچہ ایک شخص جو پہلے دیوانہ تھا تنفا کے بعد اپنے خیال باطل کا یون بیان کرتا تھا کہ جب میں دیوانہ تھا تو میسر دل میں یہ خیال آیا کہ خدا کی بندگی کے وقت اپنے دل اور سر کو یکجا رکھنا چاہئے اور ترکیب اسکی مینے یہ سوچی تھی کہ ہر قدم پر اپنے سر کو اپنے پاؤں کی اڑی کے ساتھ لگا دینا چاہئے۔ دوسرا بیان اُسکا یہ تھا کہ میں جس پاگلخانہ میں تھا ایک روز کسی دیوانہ نے وہاں کے ایک خدمتگار کو زمین پر گر کر ایسا

دبا کہا کہ قریب مرنے کے ہو گیا میں نے دیکھا تو مجھے ترس آیا اُس کے بچانے کی تدبیر سوچی اُس وقت یہ خیال آیا کہ اُس دیوانے اور خدمتگار کے گرد پھرتے تاکہ اُسکی جان بچ جائے۔ غرض میں اُنکے گرد پھرنے لگا یہاں تک کہ سرگرم کر میں خود گر پڑا۔

یہ جسم۔ دیوانے کا جوش و خروش اکثر نتیجہ مرف غصہ اور غضب ہی کا نہیں ہوتا بلکہ خیالات باطل کا بھی ہوتا ہے۔ چنانچہ اُسی دیوانے کا یہ بھی ذکر تھا کہ ایام دیوانگی میں پاگلخانہ کے خدمتگاروں کو میں ہمیشہ خیال کرتا تھا کہ وہ میری بہلائی میں ہیں۔ تیسرے ہی میں اُنسے لڑ پڑتا تھا اور اُنکو مارتا پٹتا تھا کیونکہ میرے دل میں یہ سمجھا تھا کہ وہی خدمتگار میری ہمت اور عقیدت کی تصدیق کے واسطے مجھے فرماتے تھے کہ تو میں مارا کر۔

ششم۔ بعض دیوانے خاص کر جنکو خاموش رہنے کی عادت ہوتی ہے شد ضرورت کے وقت اپنے خاص خیال خام کو چپا لے سکتے ہیں چنانچہ ایک دیوانہ کا ذکر ہے کہ چند حکیم ایک روز پاگلخانے میں آئے اور اُس سے سوال و جواب کرنے لگے۔ جو کچھ انہوں نے دریافت کیا دیوانے نے باصواب اُنکا جواب دیا۔ یہاں تک کہ حکما کو یقین ہو گیا کہ اب یہ شخص تندرست ہو اور اُسکی رہائی کی تجویز کر کے ایک سارنفلٹ لکھ کر اُسکو روہرودستخط کے واسطے رکھ دیا۔ دیوانے نے بعض اپنے نام کے یہ لکھ دیا کہ میں خدا ہوں جس سے وہ گرفت میں آگیا۔

ہفتم۔ بعض دیوانوں کے فعل مثل تنہا بیت آدمیوں کے ایسے ہوتے

ہین جسے پیش بینی اور آمادگی پائی جاتی ہے۔ مثلاً ایک دیوانہ کا ذکر ہے کہ پاگلہا نے کے کسی نوکر نے ایک روز مجھے بہت مارا اسوقت تو میں چپ رہا مگر جب داروغہ آیا اُس سے فریاد کی تپسرخد متگا رند کو رنے زیادہ تر ناراز ہو کر مجھے اُور بھی تنگ کیا میں پھر بھی خاموش با مگر خد متگا کی بیوی سے فریاد کی اور یہ کہا کہ اگر تیرا خاوند مجھے ایذا دینے سے باز نہیں آئیگا تو میں اُسے مار ڈالوں گا۔ بیوی نے اِس بات کو اپنے خاوند کے گوش گزار کیا وہ اُور بھی اُگ بہو کا ہوا اور مجھ پر زیادہ تر سختی کرنے لگا چنانچہ تنہا کوٹھری میں مجھے نہایت سختی سے بند کر دیا۔ ہفتہ روز تک میں سخت عذاب میں رہا۔ جب رہ نہ سکا تب اُس خدمتگار سے بہ منت و سماجت عرض کی کہ مجھے اب معاف کر ہرگز تیرے سے گستاخی نہ کر دنگا وہ مان گیا اور مجھ کو رہا کر دیا۔ ایک روز پاگلہا نے میں پہرتے پہرتے اُس باجی خانہ میں گیا جہاں خدمتگار کی بیوی کہا نا پکا رہی تھی وہاں ایک چھری پڑی تھی اُسے چپکے سے چپا کر اپنی کوٹھری میں جاسٹھا اور اُس خدمتگار کے مارنے کا موقع تلاش کرنے لگا۔ ایک دن وہ خدمتگار کسی کوٹھری کا قفل کھول رہا تھا مجھ کو موقع ملا۔ اچھل کر اُسکی پشت پر چھری بھونک دی اور اُسکا دم فوراً نکل گیا ۔

ہشتم۔ دیوانے مشہور سیانے ہوتے ہیں مگر آسانی سے بہکائے میں آجاتے ہیں۔ چنانچہ ایک دیوانہ کا ذکر ہے کہ اُس نے اپنے کسی رشتہ دار کو مارنے کا قصد کیا اور ایک رذر پستول بہر کر اُن کھڑا ہوا۔

اُس بیچارہ نے دیکھا کہ اب جان بچتی نہیں۔ دیوانے سے کہا بہتی ایک کام کرو دسترخوان لگا ہر چلو کہا نا کہا لین بعد اُسکے مہین مار ڈالنا مگر اسطور پر مارنا کہ میسر بال بچون کو خبر نہ ہو۔ دیوانہ بہکائے مین آگیا۔ پستول رکھ کر منہ ہاتھ دھو کر کہانے کو بیٹھ گیا۔ اگلے نے چپکے سے اٹھ کر پستول سنبھالی اور پولیس مین خبر کر کے دیوانے کو گرفتار کر دیا۔

ہاتھم۔ دیوانے بحالت قید اپنے دیوانہ پن سے واقف ہوتے ہیں اور اُس قانون سے بھی واقف ہوتے ہیں جس سے قید ہوئے تھے چنانچہ ایک دیوانہ کا ذکر ہے کہ ایک ٹکڑے فوہ کو کسی ترکیب سے اُس نے چھری بنایا اور اسیں رستہ ہی لگایا۔ چکیدار نے دیکھا فوراً چھری چھین لی۔ تپس نہایت جوش مین آکر دیوانے نے لٹکا رکھا پہلا بچا کیا ہوا پہر ہی مین تجھے مار ہی ڈالوں گا مین تو دیوانہ ہوں قانونا میرا خون معاف ہے۔

پس اوپر کی مثالوں سے ظاہر ہے کہ دیوانوں کے خیالات عجیب غریب ہوتے ہیں جب جی چاہتا ہو آدمی کو دیو بنا سکتے ہیں اپنے کو خدا قیاس کر سکتے ہیں۔ اور دن کو مار ڈالنا اُنکے نزدیک ایک کارنیک ہو وغیرہ غرض دیوانوں کو جب امتحان کرین تب ان باتوں کا لحاظ رکھیں۔

قانونی تعلق دیوانگی کا۔ یہ بات قابل یاد رکھنے کے ہے کہ پاگلوں کا تعلق دیوانی اور فوجداری مقدمات مین یکساں نہیں ہے کیونکہ دیوانی مقدمات مین جہان پاگل پن ثابت ہوا عدالت اُسکے فعل کو اسی وقت ناجائز قرار دے دیتی ہے چاہے وہ فعل اُسکی دیوانگی سے

تعلق رکھتا ہو یا نہ ہو لیکن فوجداری کے مقدمات میں صرف پاگل پن ہی کا ثابت کرنا کافی نہیں ہے بلکہ یہ بھی ثابت کرنا چاہئے کہ جو فعل متعلق فوجداری اس پاگل نے کیا ہے وہ ایسی حالت میں اس سے سرزد ہوا تھا کہ جب اسکو پہلے برے کی تمیز نہ تھی \*

عذر دیوانگی کا فوجداری کے مقدمات میں - چوری یا دہشت یا قتل کے مقدمات میں عذر دیوانگی کا کیا جاتا ہے مگر خاصکر قتل ہی کے مقدمات میں یہ عذر پیش ہوتا ہے \*

فریب کرنا دیوانگی کا - جن مطالب کے واسطے اور بیماریوں کا فریب کرتے ہیں انہیں کے لئے دیوانگی کا بہی فریب کیا جاتا ہے \* دیکھو باب فریبی بیماریوں کا \*

سادہ لوح تولیک کا فریب کرتے ہیں کیونکہ یہ آسانی سرگرفت میں آجاتا ہے - سرچہ اور جسم زمین خدا و ایسا ہوتا ہے کہ جبکی نقل کی ہی نہیں جاسکتی علاوہ زمین اسکے پچھلے حالات کے دریافت کرنے سے بھی فریب ثابت ہو سکتا ہے \*

ڈمی - من - شیا - اس قسم کی دیوانگی کی نقل ہی بہت کرتے ہیں کیونکہ اصل مرض میں جو کچھ اس پست ہو جاتے ہیں انکی نقل بہت مشکل سے کیجاتی ہے \*

مے - نیا - یہ دیوانگی کامل ہے اسکی نقل اکثر کرتے ہیں لیکن پھر بھی خاص صورت شکل اس مرض کے خوفناک آنکھوں کی نقل کرنی بہت

شکل ہے۔ علاوہ ازیں شدت کا جوش و جذبہ۔ شدت کی چھین اور نوبت کے وقت ہاتھ پاؤں کی نقل اگر کی بھی جائے تاہم فریبی اس حالت کو عرصہ تک قائم نہیں رکھ سکتا۔ خاص دیوانہ دنوں بلکہ ہفتوں تک نہیں سوتا اور سو بھی جائے تاہم نیند اُسکی ٹوٹ جاتی ہے اور گہرا اگر جوش میں آجاتا ہے مگر فریبی ایک یا دو روز سے زیادہ جاگ نہیں سکتا اور اگر تھوڑی سی ایون گھلا دیجئے تو فوراً سو جاتا ہے مگر اصلی مریض پر اس دوا کا اثر بالکل نہیں ہوتا \* خاص دیوانہ دنوں تک بلا مسرت فاقہ رہ سکتا ہے اور کمزور نہیں ہو جاتا اور خارجی اسباب کا اثر اس پر اس قدر کم ہوتا ہے کہ نتو اُسکو سردی یا گرمی اور نہ روشنی کی تیزی سے تکلیف ہوتی ہے۔ فریبی اس مرض کی نقل حد سے زیادہ اور اس وقت کرتا ہے کہ جب لوگ اُسکے آس پاس ہوتے ہیں تاکہ دیکھیں \* حکیم کے رو بہرہ خاموش ہونے کے عوض زیادہ تر جوش میں آجاتا ہے۔ بھوس چپانے کے اپنے خیالات کو زیادہ تر ظاہر کرنا چاہتا ہے جو کچھ اُس سے پوچھا جاتا ہے اُسکا جواب اُلٹا دیتا ہے۔ جنگو پہلے پچھتاہتا اب اُنکو بھول جاتا ہے \*

## دیوانوں کے امتحان کے قاعدے

اول۔ سر کی ڈول اور شکل کو اور چہرہ کی ڈول اور سارے جسم کی شکل اور پھر چلنا اور طرز گفتگو کو بغور ملاحظہ کریں \*

دوم۔ بیمار کی صحت۔ اشتہا۔ مضمہ۔ زبان جسم اور نبض کو ملاحظہ کریں اور قبض ہے یا نہیں اسکو بھی دیکھیں \* اور اسبات کو ضرور ہی دیکھیں کہ سُخار ہے یا نہیں تاکہ معلوم ہو جائے کہ ہڈیاں دیوانگی یا بیماری کے سبب پیدا ہوا ہے \* اسبات کا بھی ملاحظہ کریں کہ بیکار مغوم ہے یا جوش میں۔ بے چین ہے یا چین سے۔ نیند گہری ہے یا ٹوٹ جاتی ہے۔ اگر عورت ہو تو اُسکے حیض کی بابت دریافت کریں \* سوم۔ بیمار کے خاندانی حالات کو دریافت کریں کہ مبادیہ مرض اُس کو موردِ فی نہ ہو \*

چھارم۔ بیمار کے عادات و اطوار کو معلوم کریں۔ دیوانگی ثابت ہو تو دریافت کریں کہ پیدائش سے ہی یا کس وقت سے یہ مرض شروع ہوئے ہیں خاص عمر میں یہ مرض ہو گیا ہو تو اُسکے سبب کو دریافت کریں کہ مرض کسی مرض شدید میں مبتلا ہوا تھا یا نہیں اسکو کہی چوٹ لگی تھی۔ اُسکے دل کو کوئی صدمہ پہنچا تھا۔ کسی قسم کا اُسکو رنج یا فکر تھا۔ مصروع ہو یا شراب پڑا۔ پنجم۔ دریافت کریں کہ بیمار کی حالت موجودہ و حقیقت اُس حالت کے خلاف ہے کہ جب وہ پاگل نہ تھا اور یہ بھی کہ اُسکے عادات و اطوار میں دراصل فرق پڑ گیا ہے یا نہیں \*

ششم۔ اسبات کو دریافت کریں کہ یہ پہلا ہی حملہ پاگل پن کا ہو یا نہیں اور جو ہے تو حالت غم یا جوش کے وقت شروع ہوا تھا اور جو پہلے ہی کوئی نوبت دیوانگی کی ہوئی تھی تو اُس نوبت کی کیا علامتیں

ہین۔ بیمار کو کہی مریگی کی نوبت ہوئی تھی یا نہیں؟  
 ہاشتم۔ بیمار کے فہم اور ادراک کی بابت دریافت کرنا ہو تو اس سے  
 ایسی باتوں کی نسبت گفتگو کریں جیسے عمر وطن پیشہ اپنا اور باپ  
 کا۔ بہائی۔ بہن اور دیگر اقربا کی نسبت پوچھیں + سال اور مہینہ اور  
 دن کا نام۔ معروف و مشہور لوگوں کی نسبت دریافت کریں + تھوڑا  
 بہت حساب پوچھیں اس سے کوئی کلمہ یا درود پڑھ دیں + آشنا سے  
 گفتگو میں تاثر تے رہیں کہ بیمار کو کسی خاص قسم کا وہم یا خیال ہے یا  
 نہیں؟

ہاشتم۔ طبیب کو اس بات کا اصرار کرنا چاہئے کہ امتحان کے  
 واسطے مہلت زیادہ ملے کیونکہ صرف ایک دفعہ کا امتحان اسے  
 دینے کے لئے کافی نہیں ہو سکتا بلکہ عرصہ دراز تک بیمار کو وقتاً  
 دیکھنا چاہئے۔

نہم۔ جب دیوانگی کی نسبت سائٹیفکٹ دین تو یہ بات یاد رکھیں کہ  
 بیمار کو چشم خود دیکھنا چاہئے اور جو وقت بیمار کو دیکھیں اُس وقت سائٹیفکٹ  
 پر اپنا دستخط کریں اور اس سائٹیفکٹ کے دینے کی وجوہات کو بھی  
 بیان کریں +

حراست۔ اکثر ایسا اتفاق ہوتا ہے کہ طبیب جب کسی کو بے حواس  
 اور حالت ہذیان میں دیکھتا ہے تب اُسکی قید کا حکم دیتا ہے تاکہ مریض  
 کسی پر حملہ نہ کرنے پاوے اور جو ایسا نہ کرے اور مریض کسی نقصان



پہنچا دے تو لوگ اُسکو ملعون کرتے ہیں۔ برعکس اس کے بعد  
شفایانے کے بیمار اگر چاہے تو طبیب پر جس بیجا کی لاش دائر  
کر سکتا ہے۔ اس صورت میں ایسا کرنا چاہئے کہ جب بیمار کی قید کا  
حکم دین تو ایک تحریری اجازت اُس کے نہایت قریب کے رشتہ دار  
کی لے لین۔

سارٹیفکٹ - محتاجوں کے لئے صرف ایک ہی سارٹیفکٹ کافی ہے  
اور ایک حکم مجسٹریٹ کا بھی ہونا چاہئے۔ اور صورتوں میں دو حکم کے  
سارٹیفکٹ اور ایک تحریری درخواست کسی قریب کے رشتہ دار کی چاہئے  
مگر یہ سارٹیفکٹ تب ہی جائز ہوگی کہ جب اسپر ایسے دو سند یافتہ  
طبیب کے دستخط ہوں گے جنکا کچھ بھی تعلق نہ تو بیمار سے اور نہ اُس پاگلخانہ  
سے ہو جہاں مریض کو پہنچا ہے۔ اُس سارٹیفکٹ میں بیمار کا پتہ نشان  
تاریخ امتحان کی اور طبیبوں کے دستخط ہونے چاہئیں۔ دونوں حکموں  
کو مختلف وقت میں بیمار کو علیحدہ علیحدہ دیکھنا چاہئے اور انکی رائے  
بھی الگ الگ ہونی چاہئے صرف سات روز تک وہ سارٹیفکٹ کام  
کر رہتا ہے۔ اگر اُس میں کچھ نقص ہو تو اُسکو درست کر دے سکتے ہیں۔

## باب چہارم

### امتحان لاش کا

اگر ایسے شخص کے دیکھنے کا اتفاق ہو جو حالت نزع میں ہو یا مریض ہو

تو اس لاش کی نسبت حکیم کو کئی باتیں دریافت کرنی چاہئیں مثلاً لاش  
کس وضع پر دہری ہے اور اُسکے ارد گرد کس قسم کے اسباب ہرے  
ہوئے ہیں + ضرورت ہو تو لاش کو چیر کر بھی امتحان کرنا چاہئے +

پس لاش کے امتحان میں حکیم کو دو باتیں ضرور دریافت کرنی چاہئیں  
ایک تو اُن اشتیاء کا ملاحظہ کرنا جو لاش کے ارد گرد ہوں - دوسرے  
لاش کو چیر کر اعضا سے اندرونی کا امتحان کرنا تاکہ عدالت کو مدد بجا دے

### اول - اُن اشتیاء کا ملاحظہ کرنا جو لاش کے ارد گرد ہوں

اکثر ایسا اتفاق ہوتا ہے کہ جب کوئی شخص حالت نزع میں ہوتا ہے یا مرجاتا  
ہو اور اُسکی موت کی نسبت کسی قسم کا اشتباہ ہوتا ہو تو حکیم بلائے جاتے  
ہیں - پس اُنکو ہجو کہ بیار یا لاش کے ارد گرد جو اشتیاء ہوں اُنکو اور  
اُن ساری باتوں کو خوب طرح ملاحظہ کریں جن سے موت کا سبب یافت  
ہو سکے - چنانچہ یہ چند باتیں حکیم کی توجہ کے قابل ہیں +

وہ جگہ جہاں پر لاش ہو - اکثر ایسا ہوتا ہے کہ موت کی جگہ پر لاش  
نہیں ہوتی کیونکہ جب کوئی شخص خودکشی کرتا ہے یا جب کوئی کسی دوسرے  
کے ہاتھ سے مجروح ہوتا ہے تب مجروح ہونے کی جگہ سے دور جا کر مرتا  
ہے اور قاتل اپنے جرم کو چھپانے کے لئے بھی لاش کو کسی اور جگہ پہنچا  
دیتے ہیں +

لاش کی وضع نہاد - موت کے سبب اور لاش کی وضع نہاد میں

اکثر فرق ہوتا ہے کیونکہ قاتل مقتول کی لاش کو اکثر اس ڈھپ سے رکھ دیتے ہیں کہ جس سے خود کشی ثابت ہو سکا یا راوہ قتل لوگوں نے نہر کہا یا ہے اور بعد موت کے لاش کو یہاں سی دے کر لٹکا دیا ہے یا پانی میں پھینک دیا ہے \*

لڑائی کے میدانوں میں ایسا دیکھا گیا ہے کہ جو سپاہی دشمن سے دوڑ کر لڑ کر مر جاتے ہیں ان کی لاش کے چہرہ پر آثار غصہ کے پائے جاتے ہیں اور جنگ کو گولی لگتی ہو ان کے چہرہ پر کسی طرح کا تغیر نہیں پایا جاتا۔ اکثر مقتول چونکہ مرتے وقت دون بدن ہاتھ پائی کرتے ہیں تو ان کے چہرہ پر آثار غصہ کے پائے جاسکتے ہیں \*

وہ خاص جگہ جہاں لاش پڑی ہو۔ لاش جس جگہ پر ہو اس کو با تباہی یا تمام ملاحظہ کرنا چاہیے کیونکہ جب سر کی چوٹ سے آدمی مر جاتا ہو تو مجرم اکثر یہ کہتا ہے کہ کسی سخت چیز پر گر کر متوفی مر گیا ہے پس جب تک لاش کی جگہ کو ملاحظہ نہ کیا جاوے تب تک مجرم کو قاتل نہیں کیا جاسکتا ہے \*

سطح زمین یا کسی اور چیز کی سطح جس پر لاش ہو۔ اکثر ایسا ہوتا ہے کہ جس زمین پر قاتل اور مقتول کی ہاتھ پائی ہوتی ہے اسپرکٹرون یا پاؤں کے نقش پائے جاتے ہیں جس سے مقدمہ کی تحقیقات کو بڑی مدد ملتی ہے \*

لاش کے ارد گرد کی چیزوں کو ملاحظہ کرنا چاہیے۔ خود کش کی لاش کے قریب آرموت کا ہوتا ہے مگر قاتل موت کے آد کو چہا لیتے ہیں

جب کوئی شخص سیریل الاثر زہر کھا کر اپنے کو ہلاک کرتا ہے تو زہر کا پیالہ یا تو واش پر یا اُسکے قریب ہوتا ہے + اس بات کو دیکھنا چاہئے کہ جو زخم واش پر ہیں وہ انہیں سے کسی چیز سے پیدا ہو سکتے ہیں یا نہیں جو اس لائٹر کے قریب ہوں اُسے تحقیقات کو بہت مدد ملتی ہے +

**کپڑوں کا امتحان** - واش کی جگہ اور وضع نہاد اور اُن چیزوں کے ملاحظہ کے بعد جو اُسکے ارد گرد ہوں خود واش کو اچھے طور پر دیکھنا چاہئے شاید اُسکے کپڑوں پر کچھ سے میلے ہو گئے ہوں یا کسی تیزاب سے مل گئے ہوں یا اُن پر خون یا کسی اور رطوبت کے دبے لگے ہوں یا وہ ہسٹ گئے ہوں یا اُن کو کسی نے کاٹ دیا ہو + دہتے مذکور کیسے ہیں اور کہاں ہیں اس بات کو بھی دیکھنا چاہئے اور کپڑوں پر کس رخ پر پھٹے یا کٹے ہیں اسکو بھی ملاحظہ کرنا چاہئے - اگر سوراخ ایک سے زیادہ کپڑوں میں ہوں تو اُن سوراخوں کا مقابلہ ایک دوسرے سے اور جسم کے زخم سے بھی کرنا چاہئے کس لائٹر کہ ایسا ہو سکتا ہے کہ قاتل اپنے جرم کو چھپانے کی نیت سے زخم پیدا کرنے کے بعد مقتول کے کپڑوں کو کاٹ دے سکتا ہے اس صورت میں زخم اور کپڑے کے سوراخ میں مطابقت نہیں پائے جائے گی - یہ بھی یاد رہے کہ اکثر مجرم اس طور سے بھی پکڑے جاتے ہیں کہ جو چیزیں اُن کے پاس ہوتی ہیں وہ ایسی ہوتی ہیں کہ جن سے واش کے زخم پیدا ہو سکتے ہیں +

جو لوگ بیمار یا مرتے ہوئے یا مردہ کی واش کے پاس ہوں اُنکی بات

چیت اور حرکت کو بھی خوب طرح تاڑنا چاہئے۔ خاص کر جب شک زبردستی  
 ہو۔ امور متذکرہ بالا کے ملاحظہ کے بعد لاش کو چیر کر ہر ایک عضو کو  
 خوب طرح امتحان کرنا چاہئے۔ پس لاش اگر کسی انجان کی ہو تو اُن  
 ترکیبون سے اُسکو پہچاننا چاہئے جتنا ذکر شخصیت کے باب میں کیا گیا ہے۔  
 تب اُن آثار کو دیکھنا چاہئے جسے موت کی مدت معلوم ہو سکے (دیکھو گئے)  
 بعد ازاں یہ دیکھنا چاہئے کہ لاش پر علامات ضرب و زخم کی بین یا نہیں  
 مثلاً اگر کوئی زخم ہو یا کوئی مقام کھل یا چھل گیا ہو تو دیکھیں کہ وہ زخم  
 وغیرہ کس قسم اور کس مقدار کے ہیں۔ لاش کی گردن۔ پیٹھ اور ماتھے پاؤں  
 کو دیکھیں کہ کہیں بڑی اکھڑ گئی یا ٹوٹ گئی ہے۔ سینہ دب گیا ہے۔  
 منہ اور تہنوں سے خون یا خون آمیز کف جاری ہے۔ منہ کا ملاحظہ  
 کریں کہ اُسکے اندر کوئی چیز ٹپسی ہوئی تو نہیں ہے یا اُسہیں کسی تیز  
 زہر کے نشان ہیں۔ مہر ز کے مقام کا ملاحظہ کریں کیونکہ بعض دفعہ اس  
 سوراخ سے بھی جسم کے اندر دہر داخل کیا جاتا ہے۔ نو پیدا بچوں کی  
 آنکھیں تالو اور گردن کو ملاحظہ کریں تاکہ اُن مقامات میں کسی نوکیلے  
 تیز آد کے بہو بھنے کے زخم نہ ہوں۔ لاش اگر عورت کی ہو تو اُسکے  
 سینے کے اُس مقام کی جلد کو دیکھیں جہاں پستان لگے ہوئے ہوتے  
 ہیں تاکہ دمان پر چھوٹے چھوٹے زخم نہ ہوں۔ اندام نہانی کو بھی ملاحظہ  
 کریں مبادا اُسکے اندر کوئی نہ ہر یا کسی تیزاب یا زخم کے نشان ہوں۔  
 اس بات کو ہرگز نہ بھولیں کہ جب لاش کا امتحان چیر کر کرنا پڑے تو

سر سے پاؤں تک جتنے اعضا سے بدن اُن سب کو خوب طرح ملاحظہ کریں  
 تاکہ ایسا نہ ہو کہ مجرم کا وکیل تم سے اُسی عضو کی نسبت پوچھ بیٹھے جسکو تم  
 نہ امتحان نہ کیا ہو۔ لیکن پہلے اُس مقام کو دیکھنا چاہئے جہاں آثار ضرب  
 و زخم کے موجود ہوں +

## حقیقی موت اور بظاہر مردہ معلوم ہونا

یقین حالتوں میں آدمی بظاہر مردہ معلوم ہو سکتا ہے ایک تو دل کی حرکت  
 کے گھٹ جانے سے یعنی غشی جسکو اصطلاح میں سن - کو - پی کہتے ہیں +  
 دوسرے پیٹروغیان ہوا کے نہ پہنچنے سے جسکو ایش - فیکٹ - سیا  
 بولتے ہیں - امدت سیری حالت وہ ہوتی ہے جسکو ٹرائل کہتے ہیں +  
 یہ تینوں حالتیں ایسی ہیں جنسو آدمی بظاہر مردہ معلوم ہوتا ہے لیکن مناسب  
 علاج سے ہر اندہ ہو سکتا ہے +

## آثار موت کے

بند ہو جانا دورانِ خون کا - اگر ہینچون پر نبض محسوس نہ ہو اور  
 دل کی حرکت بھی نہ محسوس ہو اور نہ سُسنائی دیوے تو اُس سے یہ ثابت  
 ہوگا کہ دورانِ خون رُک گیا ہے لیکن اِس سے یہ نہ قیاس کرنا چاہئے  
 کہ آدمی مر گیا ہے کیونکہ ایسا بھی ہوا ہے کہ عرصہ تک نبض محسوس نہیں ہوئی  
 ہو اور نہ دل کی حرکت سُسنائی دی ہو تیسرہ ہی آدمی جی اُٹھا - پس دوران

خون کا ٹرک جانا موت کا کامل ثبوت نہیں ہے +  
 رک جانا تنفس کا - مثل دوران خون کے تنفس کا ٹرک جانا بھی کامل  
 علامت موت کی نہیں ہے کیونکہ ایسا بھی ہو ا ہے کہ عرصہ تک دم رکا رہا ہے  
 پھر بھی آدمی جی اٹھا ہے + سانس چلتی ہے یا نہیں - یہ بات کئی طور سے  
 دریافت ہو سکتی ہے مثلاً بیمار کی ناک کے پاس کسی صاف شیشہ کے  
 رکھنے سے یا اسکے سینہ یا پیٹ پر ایک پیالہ پانی کے رکھ دینے سے +  
 حس و حرکت کا مفقود ہو جانا - حقیقی موت اور بظاہر مردہ کی حالت  
 میں بھی چونکہ حس و حرکت مفقود ہو جا سکتی ہے تو یہ علامت بھی ثبوت  
 موت کے لئے کافی نہیں ہے +

خاص وضع چہرہ کی - مثلاً آنکھوں کا بیٹھ جانا - ناک کا نکل پڑنا - ہونٹوں  
 کا نکل پڑنا - کپٹی کا دب جانا - گال کی ہڈیوں کا نکل پڑنا - پیشانی پر شکن -  
 جلد کا خشک اور نیلا ہو جانا + مگر ان علامتوں سے بھی موت نہیں ثابت  
 ہو سکتی ہے کیونکہ اول یہ علامتیں مرگ مفاجات اور شدید امراض کے  
 مہلک ہونے میں بھی نہیں پائی جاتی ہیں - دوم یہ علامتیں مرتے ہوئے  
 اور مردہ اور انجین بھی پائی جاتی ہیں جو کسی سخت بیماری سے شفا یاب  
 ہوتے ہیں - سوم یہ علامتیں ان حالات میں بھی پائی جاتی ہیں جنہیں  
 کسی کو کسی آفت کے پڑ جانے کا نہایت خوف ہوتا ہے یا کسی سخت نمر کا نہایت  
 اندیشہ یا موت کا کامل یقین ہوتا ہے +

آنکھوں کی حالت - جب کوئی مرجاتا ہے تو اسکی آنکھ کے پردہ قرنیہ

پولیفی رطوبت پہل جاتی ہے جس سے پردہ قونیہ کی آب جاتی رہتی ہے  
لیکن یہ بھی پوری علامت موت کی نہیں ہے کیونکہ زندہ کی آنکھ کے  
قونیہ کی آب بھی کم ہو جاسکتی ہے اور اسپر بھی بلغم چھا جاسکتا ہے ماسوا  
اسکے جب کوئی شخص مرض ۱۔ پو۔ پلکسی کے سبب یا کار۔ بانک۔ اسٹ  
کی زہر یا پرو۔ سک۔ اسٹ کی زہر کے باعث مرجاتا ہے تب بھی اس کی  
آنکھوں کی آب عرصہ تک قائم رہ سکتی ہے +

**جلد کی حالت** - جلد کا پیلا پڑ جانا بہ سبب رُک جانے دوران خون کے  
جلد پر نیلے دہتوں کا پڑ جانا سبب ہٹ جانے خون کے - ان علامتوں  
سے بھی موت ثابت ہوتی ہے مگر حالت زندگی میں بھی جلد پیلی پڑ جاسکتی  
ہے اور کئی قسم کی موت میں خاص کر جب دم بند ہو کر آدمی مرجاتا ہے تب  
اسکی جلد پیلی نہیں ہی پڑتی ہے - بوڑھے یا کمزور آدمی کی لاش کے  
نیچے کے حصہ میں نیلے دہے پڑ سکتے ہیں +

پس یاد رہے کہ جن علامتوں کا ذکر اوپر کیا گیا ہے ان سے موت ثابت  
نہیں ہو سکتی کیونکہ وہ بعض دفعہ زندہ میں اور بعض اوقات بیماری  
کی حالت میں ہی پائی جاتی ہیں لیکن ان تین علامتوں سے جتنا  
ذکر نیچے کیا جاتا ہے صرف یہی نہیں ثابت ہوتا کہ آدمی حقیقت میں مر گیا  
ہے بلکہ اس کے مرنے کی مدت بھی ثابت ہو سکتی ہے وہ علامتیں  
یہ ہیں کہ -

**منفقو د ہو جانا حرارت غریزی کا جسم کی حرارت**



غریزی خون کے دورہ کرنے کے سبب سق قائم رہتی ہے۔ پس  
 جب کسی خاص حصہ یا سارے جسم کا دوران خون رک جاتا ہے تب  
 وہ حصہ یا سارے جسم سرد ہو جاتا ہے۔ چنانچہ ایسواسطے موت سر پہلے  
 برد اطراف ہو جاتا ہے اور چون دوران خون سست ہوتا جاتا ہے  
 اعضاے اندرونی کی حرارت بھی کم ہوتی جاتی ہے اور جب جان جاتی  
 رہتی ہر سارے بدن ٹھنڈا پڑ جاتا ہے۔ لیکن چونکہ کہی ایسا بھی ہوتا ہے  
 کہ حالت زندگی میں سارے بدن نہایت سرد ہو جاتا ہے اور کہی مرگ  
 منفا جات میں بھی جسم کی حرارت نہایت آہستہ آہستہ کم ہوتی جاتی ہے  
 اس واسطے موت کی اس سلامت پر حیدان بہرہ سا نہیں کیا جاسکتا۔ اور  
 نہ حرارت غریزی کے مفقود ہونے سے موت کی مدت ٹھیک طور پر کہی  
 جاسکتی ہے کیونکہ بدن کے سرد ہونے کا درجہ کئی باتوں پر منحصر ہے  
 مثلاً عمر پر موت کے سبب پر ہوا کی حالت پر چنانچہ جب کپڑوں سے  
 پوشیدہ رہتا ہے اور گرم ہوا میں ہوتا ہے تب بدن دیر سے سرد ہوتا  
 ہے اور جب سرد ہوا میں کھلا رہتا ہے تب جلد ٹھنڈا ہوتا ہے۔ چنانچہ  
 میں بہ نسبت ہوا کے جسم جلد سرد ہوتا ہے۔ بڑے پائے اور لاغری  
 میں اور جریان خون کے سبب یا عرصہ تک بیمار رہنے کے باعث جب  
 آدمی مر جاتا ہے تب بدن کا جلد سرد ہو جاتا ہے۔ برعکس اسکے جوانی  
 اور طاقت اور فہمی اور شدید امراض اور جلد مر جانے سے بدن رفتہ رفتہ  
 سرد ہوتا ہے۔

اینٹھ جاننا لاش کا - مر جانے کے کچھ عرصہ تک بدن کا گوشت  
 تھوڑے کے باعث اینٹھنے لگتا ہے - یہ ایک بڑی بہاری موت کی علامت  
 ہے - بدن کے سرد ہونے سے بہت پہلے گوشت کی اینٹھن شروع  
 ہونے لگتی ہے برعکس اسکے بعض دفعہ جو میں گٹھے یا اُس سے زیادہ  
 عرصہ کے بعد ہی شروع ہو جاتی ہے اور چند منٹ یا چند روز اور کہیں دو  
 یا تین ہفتہ تک لاش اینٹھی ہوتی رہتی ہے - پہلے پشت کے عضلات  
 اینٹھنے لگتے ہیں تب سر نیچے کے جبڑے چہرہ گردن اور سینہ کے اور  
 بعد از ان ماتہ اور پاؤں کے عضلات اینٹھتے ہیں - جب یہ علامت  
 شروع ہوتی ہے تب موت میں کچھ شک نہیں ہوتا +  
 مٹرانڈ - سرانڈ کے شروع ہونے سے موت میں کسی طرح کا شک شبہ  
 نہیں رہتا - پس اسکی علامتیں ذیل میں مفصل بیان کی جاتی ہیں -  
 واضح ہو کہ روح کے پرداز کر جانے اور جسم میں مٹرانڈ شروع ہونے  
 کے مابین جو عرصہ گزرتا ہے اُس میں لاش کے اندر طرح طرح کے تغیرات  
 پیدا ہوتے ہیں چنانچہ جلد کی لچک جاتی رہتی ہے - گوشت بدن کا ڈھیرلا  
 ہو جاتا ہے اور وہ خون جو زندگی کی حالت میں جسم کے کل اعضا میں  
 یکساں دورا کرتا تھا اب اُن مقامات میں رجوع کرتا ہے جو لاش کے  
 نیچے کی جانب پر ہوئے ہیں چنانچہ اسی واسطے بعض حصہ جسم کا رنگ پیلا  
 اور بعض کا نیلا ہو جاتا ہے یعنی سر کا پچھلا حصہ لاش کی پشت اور رودہ  
 شش اور دماغ کے حصہ زیرین کا رنگ نیلا ہو جاتا ہے لیکن لاش کو

اگر اوندھا رکھا جاوے تو جسم اور اعضائے اندرونی کے سامنے کا حصہ نیلا ہو جائیگا + فرض کرو کہ پشت پر نیلے دہیتے پڑ گئے ہیں مگر لاش ہنوز گرم ہے اور خون منجمد نہیں ہوا ہے اس حالت میں اگر لاش کو اوندھا کر دیجئے تو دہیتے مذکور مفقود ہو جائینگے + بعض فہم دہیتے نہایت چوڑے ہوتے ہیں اور لاش جب ہموار سطح پر ہوتی ہے تب رنگ انکا یکساں ہوتا ہے۔ لیکن سطح اگر اونچی نیچی ہو تو رنگ دیتوں کا کہیں گہرا اور کہیں پر ہلکا ہوگا یہ صورت کپڑوں کے دباؤ سے ہی پیدا ہو سکتی ہے جس سے حکیم نا تجربہ کار در فرض کرو کہ دہیتے گلابی رہیں (ہیں) بہک جاسکتا ہے اور یہ کہہ سکتا ہے کہ کسی نے متوفی کا گھلا کپڑا (دز) سے گھونٹ ڈالا ہے یا فرض کرو کہ دہیتے جسم کے ادھر اُدھر ہیں تو حکیم کو اس بات کا شک پڑ سکتا ہے کہ وہ دہیتے بسبب زد کو ب کے پیدا ہوئے ہیں +

یہ قاعدہ ہے کہ جب جسم میں خون زیادہ ہوتا ہے تب دہیتے بڑی بڑے اور کثرت سے پیدا ہوتے ہیں اور یہ کہ آدمی جب دفناً مرجاتا ہے اور کسی مقام سے خون نہیں بہتا ہے تو اسکی لاش اکثر نیلی پڑ جاتی ہے لیکن جب پہلے یا پیچھے موت کے خون جاری ہوتا ہے تب لاش پر نہایت خفیف دہیتے پیدا ہوتے ہیں + جسم کے جن مقامات میں خفیف مگر وسیع انفلا میشن کی بیماری ہوتی ہے انکی رنگت ایسا سلی لکی ہو جاتی ہے کہ خون وہاں سے ہٹ جاتا ہے مگر جب بسبب ضرب و زخم یا علل

جانے کے باعث یا بیاعت کہا جانے کسی تیز زہر کے شدید انفلامیشن پیدا ہوتا ہو تب انفلامیشن کی رنگت ہمتام پر قائم رہتی اور لاش پر بھی خوب نمایان ہوتی ہے +

جب لاش پر نیلے دہبے پائے جاتے ہیں تب عدالت طبیب سے دریافت کر سکتی ہے کہ بتلاؤ آیا دہبے مذکور نتیجہ موت کا ہے یا متوفی کو کسی نے مارا تھا جس سبب پیدا ہوئے ہیں۔ اس سوال کے جواب میں اس بات کو یاد رکھیں کہ جو نیلے دہبے موت کے بعد پیدا ہوتے ہیں وہ جلد کی اصلی ساخت کے باہر کے فرد میں ہوتے ہیں۔ اس فرد کی رگیں سیاہ خون سے اس قدر پُر ہوتے ہیں کہ اُس پر ایک سیاہ خط پڑ جاتا ہے جسکے دبائے سے خون نکل آتا ہو اور جلد کا جو اصل فرد ہے وہ سفید ہوتا ہے۔ لیکن حالت زندگی میں جب جلد کی رنگت بدل جاتی ہو تب جلد کے نیچے کا فرد خون سے پُر ہو جاتا ہو اور اُسکے تراشنے سے خون کے نقوط دکھائی دیتے ہیں علاوہ ان دہبوں کے جو رگون میں خون کے بہنے سے پیدا ہوتے ہیں لاش پر اُو قسم کے دہبے بھی پائے جاسکتے ہیں یعنی وہ جو جسم سے رطوبات کے رسنے سے پیدا ہوتے ہیں مثلاً پتے کے قرب میں جو اعضا ہوتے ہیں وہ صفرا کے رسنے سے بنر ہو جاتے ہیں اور آنکھ کی رطوبت بائی جب رسکد باہر نکلتے ہو تب آنکھ چوٹی ہو جاتی ہے +

خونکے رگون سے ہٹ جانے اور رطوبات کے رسنے سے یہ ثابت ہوتا ہو کہ جسم کی ساخت ڈھیلی اور طایم ہو گئی ہے اور یہ پہلی علامت مٹرانڈ کے

شروع ہونے کی ہے۔ بعد ازاں جسم کی کل رطوبات کی رنگت بدل  
 جاتی ہے اور تب مختلف اعضائے کی رنگت میں یہ تغیر پیدا ہوتا ہے  
 کہ کسی کا رنگ تو پورا کسی کا نیلا اور کسی کا بنبر ہو جاتا ہو۔ پہلے پہل  
 لاش کے شکم کی رنگت بدلنے لگتی ہے اور رنگ اس کا بنبر ہو جاتا ہو۔  
 رنگت بڑھتے بڑھتے اعضائے تناسل تک پھیل جاتی ہے۔ بعد ازاں  
 دیگر مقامات جسم پر بنبر دھتے پڑ جاتے ہیں جو رفتہ رفتہ مگر سرخی مائل  
 ہو جاتے ہیں آخر کار لاش کے سارے جسم پر بنبر اور سرخی مائل پوری  
 رنگ کے رہے پیدا ہو جاتے ہیں۔ اب ایسا ہوتا ہو کہ لاش کے مختلف  
 جوف میں خاص کر شکم میں ہوا میں پیدا ہونے لگتی ہیں جس سے سرسید  
 پور اکر چڑھ جاتا ہے۔ ہوا میں مذکورہ بعض دفعہ اس سرعت اور کثرت  
 سے پیدا ہوتی ہیں کہ لاش کی موضع بدل جاتی ہے اور اعضا اٹھ دنی  
 اپنی جگہ سے اُدھر اُدھر ہٹ جاتے ہیں چنانچہ۔ عضلہ دایا وراخما اوپر  
 کو اٹھ آتا ہے۔ بڑی رگوں سے خون سر اور گردن کی طرف رجوع کرتا  
 ہے چہرہ پھول جاتا ہے آنکھیں لٹکی پڑتی ہیں اور ناک اور منہ سے  
 کفدار اور خون آئیر بلغم بہنے لگتا ہے۔ لاش پر زخم ہو یا کوئی سگ  
 بچھ لگتی ہو تو اس سے بھی خون بہنے لگتا ہے۔ تھیب اور فوط بھی  
 پھول جاتا ہے۔ بال اور ناخن اب آسانی سے کھینچے جاسکتے ہیں۔  
 سٹرانڈ جون جون بڑھتی جاتی ہے جلد اوڑھتی جاتی ہے گوشت  
 پیٹنے ہونے لگتے ہیں رنگ انکا سیاہ بنری مائل ہو جاتا ہو اور انس

نہایت بدبو پیدا ہوتی ہے۔ آخر کار ساری لاش ٹکڑ ٹکڑی ہو جاتی ہے  
اب رطوبت بہک لاش خشک ہونے لگتی ہے آخر کار بتدریج خاک  
میں مل جاتی ہے +

ان باتوں کا اثر سٹراند پر بہت ہوتا ہے اور انہی سے ہم یہ بھی کہہ  
سکتے ہیں کہ موت کو کیا عرصہ گزرا ہو گا مثلاً حرارت + رطوبت +  
ہوا کا گزر + لاش کے دفنانے کے وقت دفنانے کی جگہ اور دفنانے  
کی ترکیب + عمر + مرد یا عورت کا ہونا + حالت لاش کی + سبب  
موت کا +

دن ساری باتوں کا اثر سٹراند پر کیونکر ہوتا ہے اس کا علیحدہ علیحدہ ذکر مختصر  
طور پر ذیل میں کیا جاتا ہے +

**حرارت** - جب حرارت ۲۱۲ اور ۳۲ درجہ پر ہوتی ہے تب شاید سٹراند  
نہیں پاتے کیونکہ پہلے درجہ کی حرارت میں سبب تبخیر کے لاش خشک  
ہو جاتی ہے اور دوسرے میں رطوبات منجمد ہو جاتی ہیں لیکن جب  
حرارت ۱۰۰ سے ۱۰۰ درجہ تک کی ہوتی ہے تب شاید نہایت کثانی  
سے سٹر جاتی ہیں۔ ایسے میں واسطے بنسبت سرما کے سٹراند سوئم گرمائین  
بہت جلد شروع ہو جاتی ہے +

**رطوبت** - سٹرنے کے واسطے رطوبت کا ہونا نہایت ضرور ہے  
کیونکہ بغیر رطوبت کے سٹراند شروع نہیں ہو سکتی اور جو شروع ہو گئی تو  
جاری نہیں رہ سکتی + لاش کے ہر حصہ میں کافی مقدار رطوبت

کی ہوتی ہے تاکہ سڑ جادے + لیکن جن حصوں میں زیادہ رطوبت ہوتی ہے وہ دود تر سڑ جاتے ہیں جیسے دماغ اور آنکھ اور جو مختصر استعا کی بیماری کے سبب سڑ جاتا ہو اسکی بھی لاش نہایت جلد سڑ جاتی ہے + فرید برین انفلماغین کے مقامات اور وہ جو چہل گئے ہوں اور زخموں کی بسین بہت جلد سڑ جاتی ہیں + ورڈو بے ہونے کی لاش کو جب پانی سے نکال کر ہوا میں باہر رکھا جاتا ہے تب وہ بہت جلد سڑ جاتی ہے لیکن لاش اگر پانی میں رہے اور اسکو ہوانہ لگنے پاوے تو وہ جلد نہیں سڑتی کیونکہ علاوہ رطوبت کے سڑ اند کے واسطے ہوا ہی درکار ہے + لاش اگر خشک ہو این پڑی رہے تب یا تو دیر سے یا بالکل سڑتی ہی نہیں چنانچہ اسی واسطے اُن مسافر و کمی لاش جو ریگستان میں مرتے ہیں نہیں سڑتی + ہوا اگر تیز ہو تو بسبب تبخیر کے سڑ اند شروع ہونے نہیں باقی برعکس اسکے ہو جب رطوبت اور ٹھہری رہتی ہے تب سڑ اند بہت جلد شروع ہو جاتی ہے کیونکہ اس صورت میں تبخیر نہیں ہونے باقی اور رطوبت زیادہ ہو جاتی ہے +

ہوا کا گزرنہ - یہ بات کہ ہوا کے ہونے سے اشیاء جلد سڑتے ہیں اسطور پر ثابت ہو سکتی ہے کہ ایسے برتن میں کہ جس سے ہوا بالکل نکال لی گئی ہو گوشت یا طون رکھ دین تو وہ بہت دیر سے سڑتا ہے + اور جب اشیاء کو ایسی ہوا میں رکھیں جس میں

حرف کا بند۔ جن اور نامے۔ ٹرو۔ جن ہو اور اگسے۔ جن نہ ہو  
 اور پیر تین مٹر اند پائین + اور جب اشیا کو ایسی ہوا میں رکھیں  
 جس میں ایسے جن کی اور ہوا کے ساتھ کیمیا اسی ترکیب سے ملی  
 ہوئی ہو جیسے کار۔ با۔ نیک اسٹ اور نامے۔ ٹرس اسٹ تو یہی وہ  
 دیر سے سڑنے لگے۔ اور اگر ایسے ہوا میں رکھیں جہاں اس قسم کے  
 بخارات موجود ہوں جو اگسے۔ جن کو جذب کر لے میں جیسے بخار اور  
 تارپن تو یہی وہ دیر سے سڑنے لگی۔ لیکن جب حرف اگسے۔ جن  
 ہی کے اندر کسی چیز کو رکھیں تو سڑاند شروع ہو جائیگی اور اگسے۔ جن  
 کو نامے۔ ٹرو۔ جن کے ہوا، طودین اور اسیں کسی چیز کو رکھیں  
 اور ہر کی ہوا تو وہ چیز نہایت جلد سڑ جائیگی۔ پس اوپر مذکور بیان سے  
 معلوم ہوا کہ سڑاند کے وہ سب حرارت اور رطوبت اور ہوا کا ہوا فز  
 سے ہے + اور جب موت کا عرصہ دریافت کرنا ہو تو دیکھنا چاہئے کہ  
 زمین تینوں میں سے کس کا اثر اس لاش پر زیادہ ہوا ہے +

لاش کے دفنانے کا وقت جگہ اور ترکیب - نسبت  
 زمین کیہ لاش ہوا میں بہت جلد سڑ جاتی ہے۔ پس جب قدر دیر سے  
 لاش دفنائی جائے گی سڑاند کا اثر ہی اسیں اُس قدر زیادہ نمایاں  
 ہوگا + جگہ۔ لاش جب خشک اور اونچی جگہ دفنائی جاتی ہے تب  
 وہ دیر سے سڑتی ہے۔ مگر نیچے اور مرطوب جگہ میں جلد سڑ جاتی ہے +  
 ریتی اور کنکری زمین میں دیر سے سڑتی ہے چکنی مٹی میں جلد سڑتی



ہے + قبر حقد ر زیادہ عمیق ہوگی اور لاش کو حقد ر زیادہ کپڑے  
 وغیرہ میں لپیٹ کر دفنایا جائے گا سڑاند ہی اسی قدر دیر سے شروع  
 ہوگی کیونکہ ان ترکیبوں سے لاش کو ہوا کم پہنچتی ہے +

**عسر** - دیگر حالات بھی اگر موافق ہوں تو بہ نسبت جوان اور بوڑھوں  
 کے بچوں کی لاش جلد تر گھل جاتی ہے اور بہ نسبت جوانوں کو بوڑھوں  
 کی لاش جلد تر گھلتی ہے +

**عورت یا مرد کا ہونا** - عورت کی لاش بہ نسبت مرد کے جلد تر  
 گھلتی ہے کیونکہ عورت میں بہ نسبت مرد کے چربی زیادہ ہوتی ہے +

**حالت لاش کی اور سبب موت کا** - جس ہش میں طوبت  
 زیادہ ہوگی وہ جلد تر مڑے گی ایسے سٹے مرگ مناجات اور شدید بیماریوں  
 سے مرنے سے لاش بہت جلد گھلتی ہے - سیلان خون اور نرمی بیماریوں  
 کے سبب مرنے سے لاش دیر سے گھلتی ہے بشرطیکہ ان بیماریوں کے  
 ساتھ مرض استسقا ہو یا اعضا سے کی ساخت میں بہت تیزی پیدا ہو  
 ہو جیسے ٹامے - نس یا ٹامے - فائیڈ بخار اور چمپک وغیرہ +

**سڑاند کا شروع ہونا** پانی میں - ڈوبے ہوئے کی لاش  
 بھی مثل ان کے جو کسی اور سبب سے مرے ہوں سرد ہو کر اینٹھ جاتی ہے  
 اور تب ٹھنڈے گھلتی ہے لیکن اسکے سڑنے کی ترکیب میں فرق ہے  
 چنانچہ تیسرے یا چوتھے دن ڈوبی ہوئی لاش کے ہاتھوں کا چڑا ہوا  
 ہو جاتا ہے + بعد ایک ہفتہ کے لاش طام ہو جاتی ہے اور

بیتلی کا چمڑا سفید - بارہ دن کے بعد ہاتھوں کی پشت اور چہرہ سیاہ ہو جاتا ہے + بعد دو ہفتوں کے پیلے ہو کر سکر جاتے ہیں - چہرہ کی مقدار بھول جاتا اور اسپر سرنج سرنج چلتا پڑ جاتی ہیں اور سینہ کے درمیان حصہ کا رنگ سنہری مائل ہو جاتا ہے + بعد ایک مہینے کے ہاتھ اور پاؤں بالکل پیلے اور ایسے سکر جاتے ہیں جیسے پولش کے باندھنے سے ہوا کرتا ہے + جفن اور لبین سنہرے جاتی ہیں باقی کا چہرہ بھورا سرخی مائل ہوتا ہے اور سینہ کے سامنے ایک بڑا سنہرے رنگ کا دھبہ پیدا ہوتا ہے اور اس کے نیچوں بیچ ایک بھورا سرخی مائل داغ ہوتا ہے + بعد دو مہینے کے چہرہ سوخ کر بھورا ہو جاتا ہے اور بال آپس میں جڑ جاتے ہیں ہاتھ اور پاؤں کا بہت سا چمڑا اڑ پڑ جاتا ہے لیکن ناخن علیحدہ نہیں ہوتے + اٹھ ماہی مہینے بعد ہاتھوں کا چمڑا اور ناخن علیحدہ ہو جاتے ہیں اور یہی حال پاؤں کے چمڑے کا بھی ہوتا ہے مگر پاؤں کے ناخن جڑ کر رہتے ہیں +

ساڑھے تین مہینے بعد ہاتھ پاؤں کا چمڑا اور کل ناخن علیحدہ ہو جاتے ہیں - سر - پوٹے - ناک اور اذر مقامات کا چمڑا بھی ٹکڑا ہوتا جاتا ہے اور بعد ساڑھے چار مہینے کے کل جسم لاش کا ٹکڑا ہوتا ہے - جن علامتوں کا ذکر اوپر ہوا ہے وہ ان لوگوں کی لاش میں پائی جاتی ہیں جو موسم سرد یا میں ڈوب مرتے ہیں لیکن جب آدمی گرمی میں ڈوب مرتا ہو تب بھی وہی علامتیں پیدا ہوتی ہیں مگر بہت جلد مثلاً گرمی کے دنوں کے

پانچ سے آٹھ گھنٹوں کا عرصہ جاڑے کے تین سے پانچ دنوں کے  
 عرصہ کے برابر ہے اور ہم ۶ گھنٹہ کا عرصہ ۴ سے ۸ دنوں کے برابر  
 اور ۸ ۶ گھنٹہ کا عرصہ ۸ سے ۱۲ دنوں کے برابر اور گرمی کے چار  
 دنوں کا عرصہ جاڑے کے پندرہ دنوں کے برابر ہے ۔

## باب پانزدہم

### مرگ مغافات

دفعۃً مرجانا کچھ عجیب و غریب حادثوں میں سے نہیں ہے کیونکہ بڑے  
 بڑے شہر و زمین ہر سال دو تین ہزار آدمی بلا کسی ظاہر سبب کے  
 دفعۃً مرجاتے ہیں ۔ اگرچہ مرگ مغافات کا اصل سبب ہمیشہ نہیں  
 دریافت کر سکتے نہر بھی چند سببوں کا ذکر نیچے کیا جاتا ہے ۔ آدمی دفن  
 یا نہایت جلد مرجاتا ہے ۔

جب دل کی حرکت تھوڑے عرصہ کے لئے موقوف ہو جاتی ہے تب  
 آدمی بظاہر مردہ معلوم ہوتا ہے اور جب وہ حرکت بالکل رک جاتی ہے  
 تب آدمی حقیقت میں مرجاتا ہے ۔

مرگ مغافات کے دو بڑے بہاری سبب یہ ہیں یعنی ایک تو وہ جگہ  
 اثر دل پر ہوتا ہے اور دوسرے وہ جو خاص کر شش پر اپنا اثر پیدا کرتے  
 ہیں ۔ پس

وہ سبب مگر مغاجات کے جنکا اثر دل پر ہوتا ہے یہ ہیں +  
 اول - خود قلب یا بڑی رگوں کی ساخت کی بیماریاں +  
 دوم - وہ صدمات جنسے دل کے عضلات مفلوج ہو جاتے ہیں +  
 سوم - وہ اسباب جنسے دل میں خون نہیں پہنچ سکتا ہے +  
 چہارم - وہ سبب جنسے خون دل کی حرکت کو تحریک نہیں دے سکتا +  
**اول** - دل اور بڑی بڑی رگوں کی ساخت کی بیماریاں یہ ہیں جیسے  
 مڑنا ہو جانا دل کا + قلب کے کیوڑیوں کی بیماریاں + ا - یار - ٹا کا  
 ا - نیو - رے - نرم + سخت ہو جانا دل اور ا - یار - ٹا اور کا - رو - ٹری  
 شریانوں کا + یہ کل بیماریاں بعد موت کے آسانی سے دریافت ہو سکتی ہیں  
 دوم - وہ صدمات جنسے دل مفلوج ہو جاسکتا اور آدمی دفناً ہو جاسکتا  
 وہ اسطور سے پیدا ہو سکتے ہیں جیسے دفناً تہنیت یا تعزیت کی خبر سننے -  
 بجلی کی کڑک + شدت تمازت آفتاب + سریا فم سعدہ پر سخت چوٹ  
 کا لگنا وغیرہ +

سوم - جب خون نہایت کثرت سے جاری ہوتا ہے تب وہ دل  
 میں نہیں پہنچ سکتا جس سبب سے دل کی حرکت بند ہو جاسکتی ہے +  
 اور جب دم بند ہو کر آدمی مرتا ہے تب شش میں خون دورہ نہیں کر سکتا  
 ہے اور اس سبب شے دل کے بائیں خانہ میں خون نہیں پہنچ سکتا ہو +  
 چہارم - خون میں جب کوئی شے غیر جنس مل جاتی ہے تب بھی خون کے  
 اجزائیں فرق پڑ جاتا ہے جیسے قصد وغیرہ جراحی عملوں میں خون

اندر باہر کے ہوا داخل ہو سکتی ہے یا خون میں جب کوئی زہر بذریعہ  
پنچکاری وغیرہ کے داخل کیا جاتا ہے ۔

پس واضح ہو کہ آدمی تین سببوں سے دفعتاً مر جاسکتا ہے ایک تو  
دل کے فعل میں خلل واقع ہونے سے ۔ دوسرے دماغ میں ۔ اور تیسرے  
جب کوئی خرابی شش میں واقع ہوتی ہے ۔ اب ان سببوں کے  
مختلف علامات اور صورت حال تشریحی ذیل میں بیان کئے جاتے ہیں \*

## اول مرگ معاجات سبب خرابی قلب

غشی ۔ جب غشی طاری ہوتی ہے تب چہرہ بیلا رکاز رہ جاتا ہے ۔  
جسم اسکا سرد پسینہ سے معرق ہو جاتا ہے ۔ سر گھومتا ہے ۔ بصارت  
دھندلی ہو جاتی ہے ۔ آنکھوں کی پتلیاں پھیل جاتے ہیں ۔ دم  
آہستہ آہستہ لیا جاتا ہے ۔ نبض بلی کمزور اور بیقاعدہ چلتی ہے ۔ اور  
ان علامتوں کے بعض وقفہ اس حالت میں جی ملتا اور قے ہوتی ہے ۔  
بیمار بے چین اور ہاتھ پاؤں اور ہر ہینکیتا رہتا ہے ۔ تھوڑا بہت  
ہڈیاں اور تشنچ ہونے لگتا ہے ۔ لاش کو چیر کر ملاحظہ کرنے سے  
رگوں میں بہت تھوڑا خون پایا جاتا ہے اور دل خون سے بالکل خالی  
اور سکڑا ہوا ہوتا ہے ۔ مگر جب باعث موت کا دماغ کی خرابی ہوتی ہے  
تب دل کے کُل خانہ خون سے پُر ہوتے ہیں اور جب وہ خرابی شش  
میں ہوتی ہے جس سے آدمی دفعتاً مر جاتا ہے تب دل کے دائیں خانہ

تو خون سے پر اور بائین خالی ہوتے ہیں \*

## دوم مرگ منہاجات بسبب خرابی دماغ

دماغ پر جب صدمہ پہنچتا ہے تب وہ صدمہ یا تو سیدھا دل پر اثر کرتا ہو اور اسکی حرکات کو روک دیتا ہے یا صدمات مذکور پہلے تنفس کے عضلات کو منفلج کر کے بیمار کا دم بند کر دیتے ہیں۔ مثلاً جب انکا اثر سیدھا دل پر ہوتا ہے تب دل کی حرکت دفعتاً رُک جاتی ہے اور خون ہٹ کر جاتا ہے اس صورت میں دل کی دونوں جانب کے خانے خون سے یکساں پُر رہتے ہیں \*

## سوم مرگ منہاجات بسبب خرابی شش

دم رک جانا۔ تین طور سے دم رک جاسکتا ہے ایک تو تنفس کے عضلات کے منفلج ہو جانے سے۔ دوسرے خود شش کی حرکتوں کے رُک جانے سے۔ تیسرے پیٹریون میں ہوا کے نہ پہنچنے سے \*

## باب شانزدہم جل کر مر جانا

آدمی کئی طور سے جل کر مر جاسکتا ہے چنانچہ بعض تو دھوئین کے سبب دم بند ہو کر مر جاتے ہیں۔ بعض آگ کو دیکھ کر خوف کھا کر مرتے ہیں۔ بعض کسی

جلتی ہوئی شے کے گر جانے سے اور بعض اسطور سے بھی مرنے ہیں کہ جب بہت ساحۂ انکے جسم کا جل جاتا ہے تو جلے ہوئے زخموں کی ٹیس اور درد کے صدموں سے مرجاتے ہیں اور بعض اُن زخموں کے انفلاشن یا گلبانے کے باعث فوت ہوتے ہیں + جلی ہوئی لاش پر یا تو چپالے پائے جاتے ہیں یا کوئی حصہ بالکل جلکر خاک ہو جاتا ہے یا کپڑوں یا بالوں کے جل جانے کے داغ لاش پر پائے جاتے ہیں + آدمی اکثر اتفاقیہ جلکر مرجاتا ہے اور آگ سے خودکشی یا قتل بہت کم ہوتا ہے۔ پس اِن صورتوں میں اُن زخموں کے ملاحظہ سے جو سبب جلنے کے پیدا ہوتے ہیں یہ پایا جائیگا کہ وہ حالتِ زندگی میں پیدا ہوئے تھے + لیکن ایسا ہو سکتا ہے کہ قاتل مجرم کو چپالے کے لئے مقتول کی لاش کو جلا دے پس یہ دریافت کرنا ضرور چاہئے کہ جلے ہوئے زخم حالتِ زندگی میں پیدا ہوئے تھے یا بعد موت کے + بدن جب جلکر بالکل کوہلا نہیں ہو جاتا ہے تب زندگی کی حالت کے جلے ہوئے زخم میں دو علامتیں یہ پائی جائیں گی۔ ایک تو سُرخ دوسرے چپالے + یہ سُرخ گہرے رنگ کی اور جلد کے آریار ہوتی ہے + چپالے پانی سے بھرے ہوئے ہوتے ہیں + اگر کوئی شخص کیگوں حالتِ نزع یا موت سے ۴۸ گھنٹے پہلے جلا دے تب بھی یہی علامتیں پیدا ہونگی مگر بعض دفعہ چپالے نہیں بھی پیدا ہوتے۔ لیکن موت کے بعد لاش کو جلانے سے جلد کی زنگت میلی سفید ہو جاتی ہے +

اور ۲۶۲ درجہ کی گرمی تک کوئی بھی چہالے ہنپن پڑتے لیکن جب درجہ گرمی کا اتنے زیادہ بڑھ جاتا ہے اور اس وقت جو آبلے پیدا ہوتے ہیں انہیں یا تو پانی ہنپن ہوتا یا ایک طوبت مثل دودھ کے ہوتی ہے جس میں البیو-من کی مقدار بہت کم ہوتی ہے »

## باب ہفتم بجلی گر کر مرنا

عدالت میں اس قسم کے مقدمات بہت کم آتے ہیں پہر بھی لاش پر چونکہ علامات زد و کوب کی پائی جاتی ہیں اس واسطے بعض دفعہ عدالت یہ دریافت کر سکتی ہے کہ آیا متوفی بجلی گر کر مرے یا کسی نے اس کو قتل کیا۔ مثلاً بارہ ایسا دیکھا گیا ہے کہ جب کسی پر بجلی کرتی ہے تو اسکی لاش کے قریب ایسے آثار پائے جاتے ہیں جس سے بجلی کا گرنا ثابت ہو جاتا ہے +

یہ قاعدہ ہے کہ اکثر بجلی کا اثر ایسی چیزوں میں نفوذ کرتا ہے جو اس اثر کے اخذ کرنے کی قابلیت رکھتے ہیں چنانچہ آدمی کا جسم بھی انہیں چیزوں میں شمار کیا جاتا ہے + اور یہ بھی قاعدہ ہے کہ نسبت پست اشیا کے بلند چیزوں ہی پر بجلی اکثر پڑا کرتی ہے۔ لیکن یہ عام قاعدہ ہنپن ہر کس لئے کہ بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ جب کسی بلند درخت کے پنجر آدمی کھڑا رہتا ہے تب درخت تو بجلی کے صدمہ سے محفوظ رہتا ہے



مگر اُس آدمی پر بھڑپڑ جاتا ہے \*  
 اثر بجلی کا قرب کی بلند اشیاء کے وسیلہ انسان کے جسم میں بہت  
 کر جاتا ہے جیسے درخت - جہاز ہواستول - یارسی اور پتنگ کی  
 بھیگی ڈور وغیرہ \* اور یہ بات تو مشہور ہے کہ طوفان میں درخت کے  
 نیچے ٹھیرنا نہایت خطرناک ہے \*

**صورت حال تشریحی بعد وفات** - جب آدمی پر بجلی گرتی  
 ہے اور وہ مر جاتا ہے تو اُسکی لاش میں بعض دفعہ کوئی بھی علامت  
 ضرب و زخم کی نہیں پائی جاتی لیکن بعض اوقات جس مقام سے بجلی کا  
 اثر جسم کے اندر داخل ہوتا ہے وہ جگہ یا تو پھل جاتی یا چر جاتی ہے  
 اور جس مقام سے وہ اثر خارج ہوتا ہے وہاں پر گاہے گاہے ایک  
 گول سوراخ پایا جاتا ہے اور بعض دفعہ لاش پر خاصکر نشت کے مقام  
 پر کھل جانے کے آثار کثرت سے پائے جاتے ہیں کیونکہ ایسا معلوم  
 ہوتا ہے کہ بجلی کا اثر خاصکر نخاع کے اندر اکثر گزر کرتا ہے - ایسی موت  
 میں ہڈی بہت کم ٹوٹتی ہے - جلنے کے آثار اکثر نہیں پائے جاتے  
 مگر اناج پکڑون کو آگ لگ جائے \*

**سبب موت کا** - بجلی اپنا زور نظام عصبی کے ذریعہ جلتی ہے  
 پس سبب موت کا یہی ہے کہ بجلی کے گرنے سے نظام عصبی کو صدمہ پہنچتا  
 ہے جب بجلی کے گرنے سے تھوڑا ہی صدمہ پہنچتا ہے تب یا تو دماغ یا نخاع  
 یا اعصاب ماؤف ہو جاتے ہیں یا مینائی جاتی رہتی ہے \*

# باب ہشتم

## سردی لگ کر مرنا

سردی کا پہلا اثر یہ ہوتا ہے کہ ہاتھ پاؤں اور چہرہ کے عضلات سُن ہو کر اینٹھ جاتے ہیں بعد ازاں آدمی سست ہو جاتا ہے اور اسکو نیند آ جاتی ہے اور حالت خواب میں دماغ کے اندر خون جمع ہو کر بیہوشی طاری ہوتی ہے جس سبب سے آدمی مر جاتا ہے \*

سردی کا اثر کچھ تو کُل دُموی نظام پر ہوتا ہے اور کچھ خون کے اُن گون پر جو خاص دماغ اور نخاع کو پرورش کرتی ہیں اور چونکہ سردی کے سبب کُل نظام دُموی کو صدمہ پہنچتا ہے اس واسطے جسم کے بیرونی حصوں سے خون اندر کی طرف رجوع کرتا ہے جس سے طحال - کبد - شمش اور دماغ میں خون جمع ہو جاتا ہے اور اعضا سے تناسل میں ہی اجتماع خون کا ہوتا ہے اسلئے قصب کو خیرش ہوتی ہے \* سردی کے سبب جسم کی حرارت کم ہو جاتی ہے - دل کے حرکت پست اور نبض ملتے ہو جاتی ہے اور دماغ اور نخاع میں خون کے جمع ہو جانے سے جسم شل اور سست ہو جاتا ہے نیند آتی ہے سرگرمی سے بنیائی میں فرق پڑ جاتا ہے مرض کُرازا اور فالج ہو جاتا ہے \*

سردی کا اثر عورت - مرد - بوڑھے اور جوان طاقتور اور کمزور پر یکساں نہیں ہوتا بلکہ بچہ اور بوڑھے اور کمزور اور شراب خواروں پر بہت ہوتا ہے

صورت حال تشریحی بعد وفات - لاش کی رنگت پیلی  
پڑ جاتی ہے - سر اور سینہ اور شکم کے اعضا سے مین خون جسم سے  
ہو جاتا ہے +

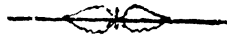
## باب نوزدھم

### موت فاقہ کشی کے سبب

علامات فاقہ کشی کے - جب عرصہ تک آدمی دانہ پانی چھوڑ دیتا  
ہے تو اسکے فم معدہ پر درد ہوتا ہے مگر دبانے سے افاقہ ہو جاتا ہے -  
آنکھ اور گال بیٹھ جاتے ہیں - ہڈیاں نکل پڑتی ہیں - چہرہ پالا پڑ جاتا  
ہے - تنفس کی ہوا گرم - دہن خشک تشنگی بشتت ہڈیاں اور بیمار  
نہایت نڈھال ہو جاتا ہے آخر کا جسم سے بدبو پیدا ہو جاتی ہے -  
ناک منہ اور مبرز کا میو - کس پر دہ سرج ہو جاتا ہے بعد ازاں نہایت  
شدت کا ہڈیاں اور تشنج ہو کر بیمار کا طائر روح فقس غصری سے  
تڑپ تڑپ کر پرواز کر جاتا ہے + جب آدمی اپنے آپ کو دید و آہستہ  
ہو کا مارتا ہے تب بعض دفعہ عرصہ دراز کے بعد ہلاک ہوتا ہے  
چنانچہ ایک شخص کا ذکر ہے کہ بغیر آن پانی کے اکیس دن تک زندہ  
رہا ایک اور شخص بیالیس روز کے بعد مرا اور تیسرا ایک شخص ۴۸  
روز تک جیوا رہا +

صورت حال تشریحی بعد وفات - لاش لاغر ہوتی ہے

اور اس سے سخت بدبو آتی ہے۔ آنکھیں سُرخ اور داغ جلد منہ  
اور حلق خشک۔ معیہ اور امعاء خالی اور سکڑے ہوئے ہوتے  
ہیں۔ پتہ صفر سے پُر ہوتا ہے قلب اور شش اور بڑی بڑی کین  
سکڑی اور خالی ہوتی ہیں اور مٹرانہ جلد شروع ہو جاتی ہے۔



# حصہ دوم

## سمیات

تعریف زہر نے ہر اس چیز کو کہتے ہیں جسکے خون میں سرایت کر جانے سے آدمی مر جا سکتا ہے یا اسکی صحت میں فرق پڑ سکتا ہے جسم کے مختلف مشغذون سے زہر خون کے اندر سرایت کر سکتا ہو مثلاً جو زہر ہو یا مثل شجار کے ہوتے ہیں انکا اثر پھیپڑوں کے وسیلہ سے ظاہر ہوتا ہے اور جو منجھدا یا زرقم بیال ہیں وہ زخم یا جلد کے ذریعہ خون میں پہنچتے ہیں اور جب کہلائے یا پلائے جاتے ہیں تب معدہ یا رودون کے میوہ کس پر وہ کے وسیلہ سے خون میں منجھب ہو جاتے ہیں اور عدالت میں انہی زہروں کی نسبت تحقیقات بھی ہوتی ہیں۔

بعض قسم کے زہر ایسے ہیں کہ چاہے لگائے جا دیں یا کہلائے یا پلائے جا دیں یا سگھائے جا دیں ہر طور سے اپنا اثر پیدا کر سکتے ہیں جیسے شگھیا۔ لیکن ایسے زہر جیسے سانپ کا یا دیوانہ جانورون کا

ہے ہر زخم ہی کے ذریعہ موثر ہوتے ہیں \*  
 زہر کی تعریف جو اوپر کی گئی ہے اُسکی نسبت ایک بات ضروریہ یاد  
 رکھنی چاہئے کہ بعض زہر ایسے بھی ہیں جنکو اپنا اثر پیدا کرنے کے  
 لئے خون میں جذب ہونا ضرور نہیں ہے مثلاً معدنی تیزاب اور کہار  
 چیزیں - یہ چیزیں اکال ہیں جس مقام پر لگتی ہیں اُس کو کہا جاتی  
 ہیں \*

زہر کی طبی تعریف کی نسبت یہ بات ضروریہ یاد رہے کہ قانون اسبات  
 کو نہیں مانتا کہ فسلانے زہر نے اپنا اثر کیونکر پیدا کیا ہے اگر وہ شے  
 مہلک ہو یا تندرستی میں فرق ڈالنے کے قابل ہے تو چاہے جسم  
 کو گلا کر یا جسم میں کیمیاوی تغیرات پیدا کر کے ہلاک کر دے یا خون میز  
 جذب ہو کر یا نہ ہو کر مہلک ہو جاوے ان باتوں سے مجرم کا جرم خفیف  
 نہیں ہو سکتا ہے مثلاً جب کوئی ایسی چیز ہلاک کرنے کی نیت سے  
 کھلائی جاتی ہے جس سے معدہ یا امعاء کو صرف صدمہ ہی پہنچے  
 تاہم وہ شخص ویسا ہی مجرم قرار دیا جائیگا جیسا گویا کہ اُس نے شکیا یا  
 کوئی اور معمولی زہر کھلایا ہے - پس اب دیکھنا چاہئے کہ زہر خورانی کے  
 قانونی معنی کیا ہیں -

واضح ہو کہ جرم کی نیت سے جب کوئی چیز کیونکر کھلائی جاوے اور اُسکے  
 کھانے سے وہ مر جاوے تو اُس چیز کی خاصیت کچھ ہی ہو اور وہ چاہے  
 اپنا اثر کسی طور سے پیدا کرے ان باتوں کا لحاظ نہیں کیا جاتا بلکہ کھلانیوں

پر قتل کا جرم لگا یا جاتا ہے۔ اس صورت میں حکیم کو یہ ثابت کرنا چاہیے کہ اس چیز کے کھانے سے متوفی رہا ہے اور جو نہ مرا ہو تب ہی اس شخص پر الزام زہر خورانی کا لگ سکتا ہے۔

**عادت کا اثر سمیات پر۔** عادت کے سبب بعض زہروں کا اثر جسم پر کم پیدا ہوتا ہے مثلاً جب کوئی شخص افسیوں عرصہ تک کھاتا ہو اور اسکو عادت پڑ جاتی ہے تو تھوڑے ہی دنوں کے بعد مقدار اُسکی بڑھانی پڑتی ہے۔ بعض آدمی شہکیا کھانے کی عادت ایسی ڈالتے ہیں کہ دو دو اور تین تین رتی ایک ہی دفعہ کھا لیتے ہیں اور جہینوں بلکہ برسوں بلامضرت کھاتے رہتے ہیں۔ ایسی عادت کی نسبت عدالت حکیم کی رائے اکثر نہیں لیتی ہے اور جو لے بھی تو صرف یہی دریافت کرتی ہے کہ بتلاؤ عادت کے پڑ جانے سے زہر کے معروف و مشہور اثر بھی عادی پر کم ہوتے ہیں یا نہیں اور یہ کہ اس زہر کے جو پوشیدہ اثر پیدا ہوتے ہیں وہ بھی رک جاسکتے ہیں یا نہیں۔ اس سوال کا جواب اسطور پر دینا چاہیے کہ عادت کسی زہر کے پوشیدہ اثر کو روک نہیں سکتی اور نہ عادت سے وہ مضرتیں روک سکتی ہیں جو زہروں کے کھانے سے پیدا ہوتی ہیں۔

**طبیعت کا اثر سمیات پر۔** طبیعت اور عادت میں فرق ہے کیونکہ مثل عادت کے طبیعت کسی زہر کے اثر کو کم نہیں کر سکتی ہے ایسا نہیں دیکھا جاتا ہے کہ خاص طبیعت کے سبب سے کسی مصلح اثر

زہر کی تاثیر جسم پر پیدا ہونے سے باز رہتی ہے لیکن ایسا دیکھا گیا ہے کہ بعض طبیعت پر نسبت اور دن کے خاص خاص زہر و کھا اثر زیادہ پیدا ہوتا ہے جیسے افیون - شکھیا - سیما ب - سیسہ - اور شرمہ \*

بعض چیزیں جنکو بطور غذا کے بلا مضرت کھا لیا کرتے ہیں خاص خاص طبیعت کو نا موافق بڑتے ہیں لیکن سبب اس کا بتلایا نہیں جاسکتا شاید ایسی صورتوں میں وہ خود ہی زہر بنجاتے ہوں یا معدہ میں داخل ہونے کے بعد ان میں ایسے تغیرات پیدا ہونے ہوں جن سے وہ اشیاء زہریلی بن جاتی ہیں - طبیعت کے اس قسم کے اختلافات کی واقفیت ایسے مقدمات میں کام آسکتی ہے جیسے جب کوئی شخص کوئی خاص چیز بطور غذا کے کھا جاتا ہے اور زہر کی علامتیں پیدا ہو جاتی ہیں کیونکہ جب کوئی حکیم طبیعت کے ایسے اختلافات سے نا واقف ہوتا ہے تب وہ یہی کہہ دیتا ہے کہ اس شخص کو کسی لے دہر کھلادیا ہو حالانکہ اس صورت میں علامات زہر کی کسی اور ہی سبب سے پیدا ہو جاتی ہیں \*

جماعت بندی زہروں کی - بلحاظ اثر کے گل زہروں کو دو باب میں تقسیم کیا گیا ہے \*

باب اول میں سمیات اری - ٹیٹ کا ذکر ہے - یہ وہ زہر ہیں جنکا اثر خفہر معدہ اور رودون پر اس قسم کا ہوتا ہے جس سے ان



اعضا کے مین شدت کی خراش پیدا ہوتی ہے \*  
 باب دوم میں سمیات نیو۔ را۔ ٹکس کا بیان ہے یعنی وہ زہر جنکا  
 اثر نظام عصبی پر ہوتا ہے اور اُن زہروں کے تین اقسام ہیں چنانچہ  
 قسم اول میں اُن زہروں کا ذکر ہے جنکا اثر دماغ پر ہوتا ہے \*  
 قسم دوم میں وہ زہر شامل ہیں جو اپنا اثر خاصکریخ پیدا کرتے ہیں \*  
 اور تیسری قسم میں وہ زہر بیان کئے گئے ہیں جو دماغ اور نخاع دونوں  
 پر اپنا اثر ظاہر کرتے ہیں \*

## اول۔ اثر سمیات ارمی ٹیٹ کا

اس قسم کے زہر وغینہ :۔ باتین عام پائی جاتی ہیں کہ جب یہ معمولی مقدار  
 میں کھائی جاتی ہیں تب دست و پے نہایت جلد شروع ہو جاتے  
 ہیں۔ اور ان علامتوں کے ساتھ ہی یا انکے پیدا ہونے کے بعد  
 ہی معدہ اور امعاء میں درد شروع ہو جاتا ہے کیونکہ خاصکریخ انہی اعضا  
 میں اس قسم کے زہروں کے سبب خراش اور انفلامیشن بھی پیدا ہوتا  
 ہے۔ اس جماعت میں بہتری چیزیں ایسی ہی ہیں جو اکتال میں جیسے  
 خالص معدنی تیزاب یا کھارچیزین ادا کرد۔ سیو بلی۔ ریٹ وغیرہ۔  
 انکے لگتے ہی زبان۔ حلق اور معدہ میں سوزش پیدا ہوتی ہے \*  
 مگر بعض امدی۔ ٹیٹ زہر ایسے ہی ہیں جو اکتال نہیں ہیں جیسے  
 سنکھیا۔ مرکبات بے۔ دانی۔ ٹاکار۔ بو۔ نٹ اف لڈ اور

کرن۔ تھکے۔ رسی۔ ٹوش +

ارسی۔ ٹنٹ اور اٹال زہروئین یہ فرق ہے کہ اٹال زہر دنگا اثر فوراً پیدا ہوتا ہے کیونکہ جہاں جہاں سے یہ گزرتے ہیں وہ مقام فوراً مفلتا شروع کرتا ہے مگر ارسی۔ ٹنٹ زہر دنگا اثر رفتہ رفتہ یعنی کم سے کم آدہ گھنٹہ بعد کھانے زہر کے پیدا ہوتا ہے اور اگرچہ بعض ارسی ٹنٹ زہر نہایت سریع الاثر ہیں پھر بھی بہ نسبت اٹال زہرون کے اٹال کا اثر دیر ہی سے ظاہر ہوتا ہے +

زہر کے کھاتے ہی کیسکا علاج کرنا ہو تو یہ ضرور دریافت کریں کہ زہر ارسی۔ ٹنٹ تھا یا کرو۔ سیو (اٹال) یعنی دریافت کریں کہ زہر کھانے کے کس قدر عرصہ بعد علامتیں شروع ہوئی ہیں مثلاً ان باتوں کے دریافت سے ہم کو صاف معلوم ہو جائے گا کہ متوفی نے شکیا کھایا تھا یا کرو۔ سیو سلی۔ ریٹ اور مردہ کے منہ اور حلق کے امتحان سے ہی ان دونوں قسم کے زہروئین فرق کیا جاسکتا ہے کیونکہ جب کوئی شخص کرو۔ سیو زہر کھاتا ہے تب اسکا منہ اور حلق چہل جاتا یا جلماتا ہے +

یہ بات یاد رہے کہ پتیرے ارسی۔ ٹنٹ زہر ایسے ہیں جنہیں خاصیت کرو۔ سیو زہرون کی نہیں ہوتی ہے مگر کرو۔ سیو زہر ارسی۔ ٹنٹ زہر دنگی طرح اپنا اثر پیدا کر سکتا ہے مثلاً کرو۔ سیو سب۔ لی۔ ریٹ اپنا اثر ارسی۔ ٹنٹ زہر کے طور پر پیدا کرتا ہے کیونکہ جب یہ کھایا جاتا ہے تو معدہ اور زردون کے پردوں کو زخمی کرنے کے علاوہ دیگر مفا

میں بھی خراش اور انفلا میشن پیدا کرتا ہے۔ فریڈ برین بہتر کے  
 ایسے ہیں گرو۔ سیور زہر میں جتنا اتھال اثر پانی مانے سے جاتا رہتا  
 ہے تب وہ مشکل ارسی۔ ٹیٹ زہر کے موثر ہوتے ہیں مثلاً تیزاب گوگرد  
 و تیزاب شورہ وغیرہ اور برو۔ مین۔ لیکن بعض صورتوں میں یہ آسانے  
 سے نہیں کہایا جاسکتا ہے کہ گسی ارسی۔ ٹیٹ زہر میں تاثیر اتھال کے  
 بھی ہے یا نہیں مثلاً آگ سنا لکٹ اسڈر جو ایک گرو سیور ہر ہے ( )  
 کہاتے ہی اپنا اثر پیدا کرتا ہے اور دہن اور حلق کے میو۔ کس بروہ کا  
 رنگ اڑا کر اسکو طایم کر دیتا ہے مگر محدہ اور دیگر اعضا کے شکم کو زخمی  
 نہیں کرتا +

ارسی۔ ٹیٹ زہر اکثر معدنیات میں سے ہوتے ہیں بہت تھوڑے ایسے  
 ہیں جو حیوانات اور نباتات سے حاصل ہوتے ہیں اور بعض  
 ہوائیں بھی ایسی ہیں جو اپنا اثر مثل ارسی۔ ٹیٹ زہروں کے پیدا  
 کرتے ہیں +

## دوم نیو۔ را۔ ٹیکس

اثر انکا نظام عصبی پر ہوتا ہے مثلاً دماغ اور نخاع۔ جب اس قسم کے  
 زہر کھائے جاتے ہیں تو فوراً یا تھوڑے عرصہ بعد کھانے کے بیمار  
 درد سر کی شکایت کرتا ہے۔ منہ اسکا ہونٹے ہی لگتا ہے۔ سارا  
 بدن خشک ہوتا ہے یا فالج اور یہ ہوشی طاری ہوتی ہے اور صبر

صورتوں میں تشخیص ہی ہونے لگتا ہے مثل گرد-سینویاری-ٹینٹ  
 زہروں کے متواتر کا ذائقہ تیز ہوتا ہے اور نہ انکے کہانے سے اکثر  
 دست دتے آتے ہیں اور جو یہ علامتیں پیدا ہوں ہی تو انکے کہانے  
 کی ترکیب اور مقدار کے سبب پیدا ہوتے ہیں۔ یا جب نیو-را-ٹک  
 زہروں کو کسی اری-ٹینٹ (تیز) چیز کے ساتھ ملا کر کہلاتے ہیں تب  
 وہ علامتیں پیدا ہوتی ہیں جیسے شراب + یا درہے کہ جو خاصہ کاٹک  
 زہر ہیں اُن سے مدد اور امعا میں متوجہ راش پیدا ہوتی ہے اور  
 نہ انفلیمیشن +

اگرچہ اری-ٹینٹ اور نیو-را-ٹک زہروں کے اثر میں فرق ہے  
 تاہم ایسا نہ سمجھنا چاہئے کہ یہ دونوں قسم کے زہر اپنا اثر اسی طور پر  
 ہمیشہ پیدا کرتے ہیں جیسا اوپر بیان کیا گیا ہے کیونکہ ایسا دیکھا گیا ہے  
 کہ بعض اری-ٹینٹ زہر یا تو داغ یا خج یا اپنا اثر ظاہر کرتے ہیں  
 مثلاً سکہیا اور آگ-زا-ٹک اسڈ اگرچہ اری-ٹینٹ زہر ہیں پہر بھی بعض دفعہ  
 انکے کہانے سے ایسی علامتیں پیدا ہوتی ہیں جیسے نار-کا-ٹک  
 زہروں کے کہانے سے ہوا کرتی ہیں مثلاً بیوشی-فلج اور تشنج  
 مثل مرض کزاز کے (ٹے-ٹے-ٹن) پس ان مثالوں سے یہ  
 نتیجہ نکلتا ہے کہ علامتوں سے ہمیشہ زہر کی قسم دریافت نہیں ہو سکتی  
 ہے۔ نیو-را-ٹک زہر تعداد میں کم ہیں اور نباتات ہی سے حاصل  
 ہوتے ہیں اور بعض ہوائیں ہی ایسی ہیں جنہیں نیو-را-ٹک زہروں

کے اثر پائے جاتے ہیں +

بعض دہرا ایسے بھی ہیں جنکے کہانے سے نیو۔ را۔ ٹک اور اسی۔ ٹنٹ  
دونوں قسم کے زہر کی علامتیں پیدا ہوتی ہیں چنانچہ مثل اسی۔ ٹنٹ زہروں کے  
انکے کہانے سے دست و پے شروع ہو جاتے ہیں اور تب مثل نیو۔ را۔ ٹک  
زہروں کے غنودگی اور بیہوشی طاری ہوتی ہے بعد ازاں فالج اور تشنج  
ہونے لگتا ہے اس قسم کے زہروں میں سے کچلا اور میٹھا تیلیا ہیں +

### زہروں کا اثر زندہ آدمی پر

اول۔ جب کوئی تندرست آدمی زہر کھاتا ہے تو عین تندرستی  
کی حالت میں علامات زہر کی اچان چک پیدا ہو جاتی ہیں چنانچہ جب  
کوئی شخص زہر نے۔ کو۔ ٹے۔ نا (تبا کو کا جو ہر) یا پرو۔ سک اسٹیا لگ۔  
زاک اسٹیا اسٹیک۔ نیا رکھلے کا جو ہر کھاتا ہے تب زہر کی  
علامتیں یا تو فوراً یا چند منٹ بعد زہر کہانے کے ظاہر ہو جاتی ہیں  
شکیسا کے زہر اور دیگر اسی۔ ٹنٹ زہروں کی علامتیں بھی اکثر نصف ایک  
گھنٹہ بعد پیدا ہوتی ہیں۔ خاص طبیعت کے سبب دیر لگ جاتے  
تو لگ جاتے ورنہ دو گھنٹہ بعد کہانے زہر کے علامات اکثر پیدا ہو جاتی  
ہیں +

زہروں کا اثر حالت بیماری میں۔ بیماری کی حالت میں بعض  
زہروں کا اثر پیدا ہی نہیں ہوتا یا نہایت جلد پیدا ہو جاتا ہے اور وہ

زہر نہایت ہی تھوڑی مقدار میں ہلک بھی ہو جاتا ہے مثلاً پچیس  
اور لٹے لٹے - نس کی بیاریوں میں مریض کو ایفون کی اسقہ برداشت  
ہوتی ہے کہ اسی مقدار کو اگر تندرستی میں کہا جاوے تو مر جا سکتا ہے اور  
اور دیوانگی - ہیضہ - ہس - لٹے - ریادخت سناق الرحم اور ڈی - لیج ریام  
ٹری - منس میں بھی (شرابیوں کا ہڈیان) ایفون کی نہایت برداشت  
ہوتی ہے +

ایک عورت کا ذکر ہے جسکی عمر ۲۹ برس کی تھی اس عورت کا جسم  
اسفل مغلج ہو گیا تھا چہ دن پر اب رہا مضرت ہر روز تین تین گرین اسٹریک  
کہا تھی تھی حالانکہ تندرستی میں اگر کوئی جوان آدمی اس دوا کا ایک گرین  
بھی کہا جاوے تو ہلک ہو جاتی ہے + برعکس اسکے بعض حالات بیماری  
کی ایسی بھی ہیں جنہیں زہر کا اثر نہایت جلد پیدا ہو جاتا ہے مثلاً جنکی  
طبیعت مرض - پو - پو - پلکسی (سکتہ) میں مبتلا ہونے کے لئے مانگی ہوئی  
ہے تھوڑی سی انسینوں کا اثر اسقہ جلد پیدا ہو جاتا ہے کہ یہ دوا بیمار  
کو ہلاک کر ڈالتی ہے - اور جب کوئی شخص معدہ یا امعا کے انفلامیشن میں  
مبتلا ہو اور وہ شکہ یا انٹے - منی یا کوئی اور ارمی - ٹنٹ زہر کہا جاوے  
تو اثر انکا نہایت جلد پیدا ہو جاتا ہے اور کمزوری کھالت میں ہی ان  
سعدنیات کا اثر جلد ہی ہر ہوتا ہے گو مقدار انکی تھوڑی ہو اور گردن کی  
بیماری میں جب مرکبات سیاب تھوڑی مقدار میں بھی کھلاتے جاتے  
ہیں تب اس شدت سے منہبہ آ جاتا ہے کہ بیمار کمزور ہو کر تلف ہو جاتا ہو -

اور جب بڑا بچے میں شش کی بیماریاں ہو جاتی ہیں تب ایفون کو دوا کی مقدار میں کہانے سے بھی زہر کا اثر پیدا ہو جاتا ہے اسکے جو ہر مار - فیا کا بھی یہی حال ہے \* اور معمولی مقدار میں کلور فارم جب ایسے آدمی کو سگھایا جاتا ہے جس میں کوئی بیماری دل کی پوشیدہ ہو تب وہ جھلک ہو جاسکتا ہے - ان باتوں کا یاد رکھنا اُس وقت کارآمد ہوتا ہے کہ جب کوئی شخص کسی طبیب پر اتہام زہر خورانی کا لگاتا ہے \*

زہر کی علامتیں اکثر حالت تندرستی میں ظاہر ہوتی ہیں - مگر اس قاعدہ کے بہت سے مستثنا بھی ہیں کیونکہ ایسا ہو سکتا ہے کہ جبکو زہر کھلا کر مار ڈالنا منظور ہوتا ہے وہ شخص حقیقت میں بیمار ہو \*

ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ زہر کو دوا میں ملا کر کھلایا جاوے اور طبیب کو اس بات کا علم نہ ہو خاص کر جب وہ بیماری حاد (ایکيوٹ) ہوتی ہے اور اُس میں معایا معدہ بگڑا ہوا ہوتا ہے اور اکثر ایسا ہوا ہے کہ شکم کی بیماری میں لوگوں نے دوا کے عوض سنکھیا کھلا دیا ہے - اسطور کے زہر خورانی کی نسبت ہم یہ کہہ سکتے ہیں کہ جب کوئی تندرست آدمی میز با کسی سبب کے مثلاً کوئی بیماری یا سویرمضی یا حمل کے باعث دفعتاً شدت سے دست و قے شروع ہو جاوے تو اشتباہ کسی اسی - ٹنٹ زہر کے کھلانے کا پیدا ہونا چاہئے \* اور جب کوئی شخص بیمار ہو اور علامات دفعتاً بدل جاوے یا شدت پکڑ جاوے اور حکمت کے قاعدہ کے بموجب

اس تیز رفتاری کوئی وجہ نہ پاتی جادے تب دل میں اشتباہ ہونا چاہیے۔  
 قتل کے ارادہ سے جب زہر کھلایا جاتا ہے تب دفعتاً ایسی شدید علامتیں  
 ظاہر ہو پڑتی ہیں کہ انکے پیدا ہونے کا کوئی ظاہر سبب نہیں پایا جاتا ہے  
 لیکن طبیب کو اس بات سے بھی آگاہ ہونا چاہئے کہ بعض بیماریاں ایسی  
 بھی ہیں کہ حالت تندرستی میں دفعتاً پیدا ہو جاتی ہیں اور انکے پیدا ہونے  
 کا کوئی ظاہر سبب دریافت نہیں ہو سکتا ہے۔

دوم۔ زہر خورانی کی علامتیں۔ یہ بات ضرور یاد رکھیں کہ زہر کی  
 علامتیں یا تو فوراً بعد غذا کے یا کسی قسم کی دوا یا کسی قسم کی چیز کھانے  
 کے بعد ہی پیدا ہوتی ہیں۔ اس بات کا ذکر اوپر ہوا ہے کہ اکثر زہر دہن کی  
 علامات ایک گھنٹہ کے بعد پیدا ہوتی ہیں مگر چند حالات ایسے بھی ہیں جنہیں  
 یہ قاعدہ راست نہیں آتا۔ ان حالات کو حکیم تجربہ کار آسانی سے دریافت  
 کر سکتا ہے۔ پس فرض کرو کہ تمہارے بیمار میں جو علامتیں پیدا ہوئی  
 ہیں وہ زہر کی علامتیں ہیں تو اوپر کے قاعدہ کے بموجب یہ سمجھنا چاہئے  
 کہ اس شخص نے علامتوں کے شروع ہونے سے آدھے یا ایک گھنٹہ پہلے  
 یا تو غذا یا دوا کے ہمراہ اس زہر کو کھایا ہے مگر ایسا بھی ہو سکتا ہے کہ  
 جو شخص کھلانے کے زہر کی پچکاری ہی مہر ز کے راہ کر دیتے ہیں اور اس  
 سے بھی آدمی مر جاتا ہے مثلاً تیزاب گوگرد یا کسی اور تیز چیز کی پچکاری۔  
 علاوہ ان میں جب زخم پر ایسی تیز چیزیں لگاتے ہیں جیسے سنگھیا یا کر دیو  
 سب۔ لی۔ میٹ یا تیلنی کہی تب بھی آدمی ہلاک ہو جاسکتا ہے۔ پس



علیب کو ان حالات سے واقفیت پیدا کرنی چاہئے ایسا نہ سمجھنا چاہیے کہ زہر صرف کہلایا ہی جاتا ہے نہیں بلکہ زہر کی بچکاری کرتے ہیں اور زخموں پر بھی لگاتے ہیں۔ مزید بریں زہریلے بخارات کو نکھلا کر بھی آدمی کو مار ڈالتے ہیں مثلاً ایتر اور کھو۔ را۔ فارم اور پروسیک اسٹ وغیرہ کے بخارات +

لیکن فرض کرو کہ زہرین سے کسی پوشیدہ ترکیب سے زہر نہیں دیا گیا اور یہ کہ قاتل نے یا تو فسیون یا دہتور یا اسنکھیا یا میٹھا تیلیا جو ہندوستان کے عام زہر و زہین سے ہیں مقسول کو کہلایا تو یہ ضرور سمجھنا چاہئے کہ زہر کی علامتوں کے پیدا ہونے سے تھوڑے ہی پہلے مقسول نے کوئی نہ کوئی چیز ضرور کھائی ہوگی۔ اور جو خوب دھیان لگا کر تحقیقات کریں تو یہ بات کھل سکتی ہے کہ علامات مذکورہ بالا کسی خاص غذا کے کھانے سے پیدا ہوتی ہیں جس سے مجرم گرفتار ہو سکتا ہے + لیکن فرض کرو کہ دوا یا غذا کھائے کو کوئی گھنٹے گزر گئے ہیں کوئی اثر نہیں ظاہر ہوا تو اس صورت میں یہی کہا جاسکتا ہے کہ علامات مذکورہ اتفاق سے پیدا ہوئیں اور زہر کے سبب نہیں +

جب کسی دوا یا غذا کے کھانے سے ایسی علامات پیدا ہو جائیں جیسے کسی زہر کے کھانے سے ہوا کرتی ہیں تو یہ مقام ضرور شک کا ہے مگر پھر بھی اس قسم کے نتائج کے نکلنے میں احتیاط چاہیے کیونکہ بعض دفعہ اس قسم کے اتفاقات ہو بھی جایا کرتے ہیں +

ایسا ہی ہوتا ہے کہ دو امین زہر ملا دیتے ہیں کہ جس سے طبیب پر بدنامی آجائے چنانچہ اس نظیر میں قاتل نے ایسا ہی کیا تھا کہ کسی عطار نے کچھ دوا بنائی کسی دوسرے نے مریض کو مار ڈالنے کی نیت سے اسی دن زہر ملا دیا۔ اُس دوا کے چبکتے ہی بیمار کے دل میں شک گزرا اس نے عطا رکھ دیا اور دوا پس بھیجی۔ عطار چونکہ اُس دوا کے بغیر سے واقف تھا اپنے کو بے گناہ ثابت کرنے کے لئے فوراً پی گیا اور پیتے ہی مر گیا مگر عدالت نے قاتل کو مراد می گوڑے دوسرے کے قتل کے ارادہ سے اُس دن امین زہر ملا دیا تھا \*

طبیب کو اِن باتوں سے واقفیت ہونی چاہئے تاکہ ایسا نہ کرے کہ اپنے کو بے گناہ ثابت کرنے کے لئے اس خیال سے کہ اپنے نسخہ کے بغیر تو معلوم ہی ہیں عدالت کے روبرو دوا کو پی جائے کیونکہ کہا ہکا نہ کسی غیر نے اُس دوا میں شاید زہر ملا دیا ہو بلکہ پی جانے کے بدلے دوا کو کیمیاوی ترکیب سے آزمادین۔ اتفاقاً جب ایسا ہو جاتا ہے کہ دوا یا غذا کہانے کے تھوڑے ہی عرصہ بعد ایسی علامتیں پیدا ہوتی ہیں جیسے کسی دہر کے کہانے سے ہوا کرتی ہیں تب عوام کو یقین ہو جاتا ہے کہ مریض کو ضرور کسی نے زہر دے دیا ہے۔ لیکن جب تک کامل ثبوت زہر خورانی کا نہ ملے طبیب کو عوام کی باتوں کو نہ ماننا چاہئے \*

سوم زہر خورانی میں اکثر ایسا ہوتا ہے کہ جب کئی آدمی ایک ہی وقت کے اندر ایک ہی قسم کی دوا یا غذا کھاتے ہیں کہ حسین زہر ملا ہوا ہو تو

زہر کی علامتیں ہیں انہیں ایک ہی قسم کی پیدا ہوتی ہیں - لیکن ایسا اتفاق بہت کم ہوتا ہے اور جو ہو بھی جائے تو اوپر کا مسئلہ ثابت ہو جاتا ہے مگر جب کئی شخص ملکر ایک ہی کہانے کو کہا دین اور انہیں سے صرف ایک کو تکلیف ہو تو اشتباہ زہر کا ضعیف ہو جاتا ہے اور نہ ضرر و فائدہ کہانے کی گرفت کے لئے یہ دیکھنا چاہئے کہ جنہیں علامات زہر کی پیدا ہوئی ہیں انہوں نے اُن کہانوں میں سے کونسا خاص کہانا کہا یا تھا یا کونسی خاص چیز پی تھی چنانچہ کسی نے چند احباب کی دعوت کی ان میں ایک طبیب بھی تھا - کہانا کہاتے ہی انہیں سے چند کہانے پوچھے حکیم صاحب نے دریافت کیا تو معلوم ہوا کہ جنہوں نے ایک خاص کہانے کو کہا یا تھا انہیں کو تکلیف ہوئی اور باقی کے چنگے پہلے اپنے اپنے گھر و نکل چلے گئے - جب اُس کہانے کا امتحان کیا تو اُس میں کثرت سے سنگھپا پایا گیا ۔

زہر خورانی کی یہ ترکیب قابل اعتماد ہے کیونکہ یہ قرین قیاس ہند میں معلوم ہوتا کہ بہت سے تندرست آدمی ملکر کہانا کہائیں اور تھورے ہی عرصہ بعد کہانا کہانے کے انہیں سے بہتوں کو دفعتاً ایسی بیماری ہو جائے جسکی علامتیں نہایت شدید اور ایک ہی قسم کی ہوں ۔ اور اگر کہانے میں زہر ہو بھی تو ایسا قیاس نہ کرنا چاہئے کہ جس جس نے وہ کہانا کہا یا ہے اُن سارے انہیں ٹھیک ایک ہی قسم کی علامتیں پائی جائیں گی کیونکہ بہت سی باتیں ایسی ہو سکتی ہیں جسے اُن علامتوں میں بڑا فرق

پڑ سکتا ہے مثلاً اکثر ایسا ہوتا ہے کہ جس شخص نے وہ زہر آلودہ کھانا  
خوب پیٹ بہر کر کھایا ہے اُسکو تکلیف بھی زیادہ ہوتی ہے اور  
مرف بھی نہیں بلکہ ایسا ہی دیکھا گیا ہے کہ ایک دفعہ کئی آدمیوں نے  
ملکر زہر آلودہ کھانا کھایا تھا۔ انہیں سے جنہوں نے تھوڑا کھایا تھا  
اور تھے انہیں کی تھی وہ جلد مر گئے مگر جنہوں نے خوب چھک کر کھایا تھا  
اور اُس باعث خوب کھل کر تھے ہی کی تھی وہ بچ رہے ۔

اوپر اسباب کا ابھی ذکر ہوا ہے کہ زہر خورانی کے مشابہ کوئی بیماری  
ایسی نہیں ہے جس میں کئی تندرست آدمی ایک ہی دفعہ مبتلا ہو جاویں  
اور انہیں علامتیں بھی ایک ہی قسم کی پیدا ہو جاویں۔ اگرچہ یہ مسئلہ  
بلا شک علی العموم درست ہے تاہم نظیر ذیل کے ملاحظہ سے صاف ثابت  
ہو جائیگا کہ گاہے گاہے اسکا خلاف بھی وقوع میں آجاتا ہے۔ مثلاً  
ہیضہ کے موسم میں ایک ہی گھر کے چار آدمی تندرست و توانا مگر آپس میں  
ایک نافرمانی تھی کہانے کو بیٹھے۔ ایک تو انہیں سے باپ تھا دوسری  
اُسکی بیوی تیسرا اُسکا بیٹا اور چوتھی اُسکی بیٹی۔ تو طے عرصہ بعد کہانا  
کھانے کے بھرپور کے باقی کے تینوں دست و تے میں مبتلا ہو گئے۔  
استفراغ کا مادہ خون آمیز تھا مگر شل ہیضہ کے بدن بیماروں کا  
نیلگون نہ تھا۔ دو انہیں سے مر گئے۔ بیٹا چونکہ اپنی ماں اور باپ سے  
عماد رکھتا تھا لوگوں نے اُس پر اتھام زہر خورانی کا لگایا۔ یہ مقدمہ عدالت  
میں دائر ہوا مگر معالج کی شہادت سے کہ متوتھی ہیضہ کر کے مرے

اور زہر کے سبب نہیں لڑکا کا بری ہو گیا +  
 اس نظیر سے صاف پایا جاتا ہے کہ تھوڑے عرصہ بعد کھانا کھانے  
 کے کئی تندرست آدمی ارمی - ٹنٹ زہر کی علامتوں میں دفعتاً مبتلا  
 ہو گئے اس سے یہ نتیجہ نکلتا ہے کہ زہر خورانی کے مقدمات کی  
 تحقیقات کے لئے جو قاعدے ہیں انکا کسی خاص حالت پر چرچان  
 ہونا یا ہونا حکیم کی دانا سی اور فہم پر منحصر ہے - جب زہر خورانی کے  
 مقدمات کی تحقیقات کریں تو اسکو یاد رکھیں کہ بعض غذا ہی ایسی ہوتی  
 ہے کہ جیسے کھانے سے بعض اوقات ایسی علامتیں پیدا ہو جاتے  
 ہیں جیسے کسی ارمی - ٹنٹ زہر کے کھانے سے ہوا کرتی ہیں مثلاً  
 گندہ یا بیمار جانور کا گوشت یا مچھلی یا روٹی وغیرہ کے کھانے سے  
 بھی بعض اوقات زہر کی علامتیں پیدا ہو کر مہلک ہو جایا کرتی ہیں +  
 جو جو صورتیں زہر خورانی کی اوپر بتلائی گئی ہیں وہ تمہارے ملاحظہ  
 میں آسکتی ہیں مگر اس پر رائے دینی اس سبب مشکل ہو جاتی ہے  
 کہ بعض دفعہ وہی غذا مہلک ہو جاتی ہے کہ جسکو آدمی نے بلا مضرت  
 پہلے ہی کھایا تھا +

چہارم - پایا جان زہر کا اس غذا میں جو کھائی گئی ہو یا قے  
 کے مادہ میں ہو - کیسکو زہر کھلایا گیا ہے یا نہیں - اس بات کا پکا  
 ثبوت اسوقت دیا جاسکتا ہے کہ جب اس کھانے میں جو اس شخص نے  
 کھایا ہو یا اسکے قے کے مادہ میں یا بعد چند گھنٹہ کے مریض کے پیشاب

مین کیمیا دی یا باریک بینی شناخت سے زہر پایا جاوے \* البتہ وہ ثبوت بہتر ہوتا ہے کہ جب بعض غذا کے قے کے مادہ یا پشیا ب مین زہر پایا جاتا ہے کیونکہ اس سے یہ ثابت ہو جاتا ہے کہ مریض نے حقیقت میں زہر کھا یا تھا اور اسی سبب علامتیں زہر کی پیدا ہوئی ہیں اگر قے کا مادہ پہلو اویا ہو تو اس غذا کو امتحان کرنا چاہئے جو بیمار نے کھا تھی تھی۔ اگر ان دونوں میں زہر نہ پایا جاوے اور پشیا ب مین بھی ثابت نہ ہو تو احتمال ہے کہ علامات مذکورہ بیماری کے سبب پیدا ہوئی ہیں اور زہر کے باعث نہیں \*

مریض زندہ ہو اور اسکی زہر خورانی کی نسبت تحقیقات کرنی ہو تو یہ دو باتیں ضرور یاد رکھنی چاہئیں۔ ایک تو یہ کہ بعض دفعہ زہر کھا جانے کا فریب بھی کرتے ہیں اور دوسری یہ کہ بعض اوقات کسی آئندہ زہر دینے کی ہمت بھی لگاتے ہیں \*

شریر کے نزدیک کہانے مین یا دست دتے کے مادہ مین ہر ملا کر دوسرے پر اتہام لگانا آسان بات ہے مگر اس قسم کے شریر آدمیوں مین اتنا حوصلہ نہیں ہے کہ خود زہر کھا کر آئندہ پر تہمت لگا سکیں کیونکہ ان لوگوں کو سمیات کا بڑا خوف ہوتا ہے اور انکو سمیات کی نسبت اتنی واقفیت کہان کہ زہر کی کل علامتوں کو ہو ہو ایسی نقل کر سکیں جو تجربہ کار حکیم کی گرفت مین نہ آسکیں \* پس کیمیا دی ترکیب سے حکیم صرف اتنا ہی کہہ سکتا ہے کہ فلانے کہانے مین زہر موجود ہے یا نہیں۔ اگر ہے تو

کس نیت سے اس میں نہ ہر لایا گیا تھا اس کا ثابت کرنا عدالت کے ذمہ  
ہو طبی کے نہیں \*

اگر نہ حقیقت میں کہا یا گیا ہے تو اس شخص میں نہ ہر کی علامتیں یہی  
ضرور ہی پیدا ہونگی اور اگر نہ پائی جاویں تو نہ ہر دنیے میں شک طر سکنا  
ہے اور تھے کے مادہ میں نہ ہر کے ہونے سے یہ ٹھیک نہیں ثابت  
ہوتا کہ نہ ہر کہا یا گیا تھا الا دو صورتوں میں -

اول - جب تہمت لگانے والا نہ ہر کی عام علامتوں میں مبتلا ہو چکا ہو  
اس صورت میں وہ فریبی نہیں کہا جاسکتا مگر تہمت کیون لگائی ہے یہ بتا  
اؤ گواہوں سے ثابت ہو سکتی ہے \*

دوم - جب تھے کسی جاف برتن میں طبیب یا کسی ایسے شخص کے روبرو  
کی گئی ہو جسکی شہادت پر دھما دکیا جاسکتا ہے مگر جب پیشاب میں  
نہر پایا جاتا ہے تو اس سے نہ ہر کا کہنا ناقابل طور پر ثابت ہو جاتا ہے  
اور یہ بھی کہ وہ نہر خون میں جذب ہو کر جسم سے خارج ہو گیا ہو \*

جب کسی ایسے شخص کے علاج کا اتفاق ہو جس میں شبہ نہر خورائیک ہو تو  
طبیب کو پہلے اس شخص کی جان بچانے کی کوشش کرنی چاہیو مگر ساتھ ہی  
اس کوشش کے بہتیری ایسی باتوں کا بھی خیال رکھنا چاہئے جن سے  
اگر وہ نہر قتل کی نیت سے کہلایا گیا ہے مجرم گرفتار ہو سکتا ہے - وہ  
باتیں یہ ہیں \*

اول - علامتوں کی نسبت یہ دریافت کریں کہ کس وقت وہ شروع ہوئیں

اور کس قسم کی ہین +

دوسرے - بعد کھانا کھانے یا دوا پینے کے ٹھیک کتنے عرصہ بعد لوگوں نے  
ان علامتوں کو دیکھا تھا +

تیسرے - کس ترتیب سے وہ شروع ہوئی تھیں +

چوتھے - آیا انکی شدت کبھی زیادہ کبھی کم ہوئی تھی یا مریض کی موت  
تک بڑھتی ہی چلی گئے +

پانچویں - مریض اس سے پہلے کسی بیماری میں مبتلا تھا یا نہیں +

چھٹے - آیا کسی خاص وقت کے کھانا کھانے کے بعد یا کسی خاص قسم

کے دوا کے پینے کے بعد شدت ان علامتوں کی ہوئی تھی +

ساتویں - دیکھیں بیمار نے قے کی ہے یا نہیں - قے کے مادہ کو خاکہ

اُسکو جو پہلی دفعہ کی قے سے نکلا تھا منگا دین اور اُسکے ... رنگت اور

مقدار کو دیکھیں اور آزمائیں کہ وہ ترش ہے یا کھار +

آٹھویں - اگر قے کا مادہ نہ ملے اور قے کسی پوشاک یا مکان کے اسباب

یا کمرہ کے صحن پر ہو گئی ہو تو اُس پوشاک یا چادر یا فرش کا ایک ٹکڑا کتر کر

رکھ چوڑی تانکہ کیمیاوی ترکیب سے زہر کی تحقیقات ہو سکے - اگر صحن لکڑی

کا ہو تو اُسکو کچر لین یا اُسکا ایک ٹکڑا اکاٹ لین - اگر صحن تہرکا ہو تو ایک

صاف ٹکڑے اسفنج کو آب مقطر میں تر کر کے اُس سے اُس قے کے مادہ

کو بونچہ کر نچوڑ لین + جس برتن میں قے کی تھی اُسکے ملاحظہ سے یہی تحقیقات

کو مدد مل سکتی ہے کیونکہ معنی نہ ہر روزنی ہوتے ہیں اس سبب سے



یا تو نیچے بیٹھ جاتے ہیں یا برتن میں چمٹ جاتے ہیں \*  
 نوین - اس بات کے دریافت کرنے میں کوشش کریں کہ سب سے  
 پیچھے کس قسم کا کھانا کھایا گیا تھا یا کس قسم کی دوا پی گئی تھی اور یہ کہ ایک  
 کس وقت یہ چیزیں استعمال میں آئی تھیں \*

دسویں - جو چیزیں کسی خاص وقت کے کھانے میں کھائی گئی تھیں  
 دیکھیں کہ وہ کس قسم کی تھیں \*

گیارہویں - رشتہ کھانے کی چیزوں اور تے کے، مہ کو کسی صاف  
 شیشہ کے مرتبان میں جب قدر جلد ہو سکے بند کر کے ٹھہرا دیں اور کاغذ  
 پر ان چیزوں کا نام لکھ کر اس مرتبان پر چپکا دیں \*

بارہویں - دو ٹوک جو اس وقت موجود ہوں یا چیرا شتہ زہر خور  
 ہو جو کچھ اپنی مٹی سے اس زہر خورانی کی نسبت کہیں اس کو اپنی یادداشت  
 کی کتاب پر لکھ لیں \*

تیرہویں - اس کھانے کی چیز یا دوا کو ایک ہی نے یا کسی شخصوں نے  
 کھایا تھا اگر کسی نے کھایا تھا تو ہر کی علامتیں سب میں ظاہر ہوتی ہیں  
 یا نہیں اور جو ہوئی تھیں تو دریافت کریں کیونکر ہوئی تھیں \*

چودھویں - اس بات کو دریافت کریں کہ اسی قسم کے کھانے  
 کی چیز یا دوا کو بیمار نے یا اوروں نے پہلے یا بعد اس وقوع کے  
 بھی کھایا تھا اور کسی قسم کی مضرت نہیں پیدا ہوئی تھی \*

لاش میں پائے جانے آثار موت کو

فرض کرو کہ جس شخص نے زہر کہا یا تھا وہ مر گیا اگر یہ دریافت کرنا چاہو کہ متوفی زہر کہا کر مر تھا یا نہیں تو پہلے اُن ساری باتوں کے دریافت کرنے کی کوشش کرو جو پچھلے باب میں زندہ کی زہر خورانی کی نسبت بیان کی گئی ہیں \* اگر متوفی زہر کہا کر مر رہے تو زہر کے اثر کا شروع ہونا اور موت سے پہلے کی علامتیں اُن باتوں کے موافق ہونی چاہئیں جن کا ذکر پہلے باب میں کیا گیا ہے مگر ان تحقیقات میں قاعدہ ذیل کا خیال رکھنا چاہئے وہ قاعدہ یہ ہے کہ زہر خورانی میں نتو کوئی خاص علامت اور نہ کوئی خاص حالت مردہ کے اعضا میں ایسی پائی جاسکتی ہو کہ کسی مرض میں نہ پائی جادے مگر ساتھ ہی اسکے یہ بھی یاد رہے کہ کوئی بھی ایسی بیماری نہیں ہے جس میں واقعی زہر خورانی کے کئی نشانات پائے جاویں \* جب کوئی شخص زہر کہا کر مر جائے تو امور ذیل کی نسبت تحقیقات کرنی چاہئے \*

**اول موت کی وقت کی نسبت** - جب زہر کی علامتیں پہلے ظاہر ہوئی تھیں اس وقت سے کتنے عرصہ بعد بیمار مر رہے - یہ دو قابل تحقیقات ہے کیونکہ عام قسم کے زہر جب ہلک خوراکوں میں کھائے جاتے ہیں تو ایک خاص وقت کے اندر وہ ہلک ہوتے ہیں - اس امر پر توجہ کرنے سے دو فائدے حاصل ہوتے ہیں ایک تو یہ کہ بعض صورتوں میں اس سے زہر کے قسم کی نسبت رائے دیجا سکتی ہے \* عدالت محکم سے اکثر دریافت کرتی ہے کہ بتلاؤ علی العموم زہر کتنے عرصہ میں ہلک

خورانی کا الزام بتا سکتا ہے اور دوسرا یہ کہ اس سے زہر

ہوتے ہیں۔ اس سوال کے جواب دینے میں یہ یاد رکھنا چاہئے کہ زہر کے جھلک ہونے کے عرصہ میں مختلف ہی زہر اور یہ کہ کھانے کے طور اور مقدار کے لحاظ سے ایک ہی زہر کبھی تو دیر سے اور کبھی جلد اپنا اثر پیدا کرتا ہے مثلاً پرو۔ سبک ایسڈ اگر نصف یا ایک آؤنس کے مقدار میں پیا جاوے تو دو منٹ سے کم عرصہ میں جھلک ہو جاسکتا ہے حالانکہ معمولی حالات میں یہ زہر ۱ سے ۲ منٹ کے اندر جھلک ہوتا ہے اور جب آدھے گھنٹہ تک بیچ رہتا ہے تو مریض کے شفا پانے کی امید ہوتی ہے۔ عام زہر و نمین سے اگ۔ زائک اسٹ ایک نہایت مہلح الاثر زہر ہے۔ جب نصف یا ایک آؤنس کے مقدار میں کھایا جاتا ہے تو ۱ منٹ سے ایک گھنٹہ کے اندر جھلک ہو جاتا ہے اور جو کھاتے وقت اچھے طور پر حل نہ کیا گیا ہو تو زیادہ عرصہ کے بعد جھلک ہوتا ہے۔ معدنی تیزاب جب زہر کی مقدار میں کھائے جاتے ہیں تو ۱۸ سے ۲۴ گھنٹہ کے اندر جھلک ہوتے ہیں + سنکھیا ۱۸ گھنٹہ سے تین یا چار دن کے اندر جھلک ہوتا ہے مگر کئی دفعہ اس زہر نے آڈیون کو صرف دو ہی گھنٹہ میں ماسڈالا ہے + ایون چاہے خشک یا عرق کے طور پر کھائی جاوے (۱-۷- ڈے - نم) اکثر چھب سے ۱۲ گھنٹہ کے اندر جھلک ہوتی ہے مگر ایسا ہی دیکھا گیا ہے کہ اس زہر نے کئی دفعہ لوگوں کو تین ہی گھنٹہ میں پلاک کو ڈالا ہے + ایون کھاکر جب کوئی شخص بارہ گھنٹہ

تک زندہ رہتا ہے تو وہ اکثر شفا یا بھو جاتا ہے۔ اوپر کے عرصوں کو قطعی نہ سمجھنا چاہئے بلکہ یہ تو زہروں کے مہلک ہونے کے عرصوں کے اوسط ہیں جنکی نسبت ہم اپنی رائے دینے کے مجاز ہو سکتے ہیں البتہ رائے دینے کے وقت طبیب کو ان سارے حالات کا لحاظ رکھنا چاہئے جنسے زہروں کے موثر ہونے کے عرصوں میں فرق پڑ جاسکتا ہے اور جنکا ذکر اوپر کیا گیا ہے \*

## استعمال کے عرصہ بعد زہر کا مہلک ہوجانا

جب کوئی زہر جلد مہلک ہوجاتا ہے تب اصطلاح میں اس کو ایکوٹ پائیزن-زنگٹ کہتے ہیں اور جب اثر اسکا آہستہ آہستہ پیدا ہوتا ہے تب اسکو کرائک پائیزن-زنگٹ بولتے ہیں \* بہترے زہر ایسے ہیں کہ کمی مقدار کے باعث یا بروقت علاج کے سبب اپنا اثر جلد ظاہر نہیں کرتے بلکہ بیمار کو بتدریج لاغر اور کمزور کر کے ہلاک کر دیتے ہیں جیسے سنکھیا کرو-سیو سب-لی-میٹ \* اور مارٹار-ای-مکٹ اور معدنی تیزاب اور نیرکھار چنیرین بھی اسی طور پر مہلک ہوتی ہیں کیونکہ انکے استعمال سے مری (ای-سان-فی-گش) تنگ ہوجاتی ہے یا معدہ کامیو-کس پردہ گلجاتا ہے جس سے مضمہ میں فرق پڑ کر بیمار لاغر اور کمزور ہوجاتا ہے اور اخیر میں مرجاتا ہے \* اس قسم کے زہر کے موثر ہونے کا کوئی ٹھیک وقت مقرر نہیں ہے

مختلف عرصوں کے اندر یہ جہلک ہوتے ہیں اور جب کوئی زہر عرصہ مداز کے بعد اپنا اثر پیدا کرتا ہے تو بعض دفعہ ایسا کہنا مشکل ہوتا ہے کہ خاص کر اُسی زہر کے سبب بیمار ہلاک ہوا ہے کیونکہ اُس عرصہ کے اندر اُس شخص کی عادت میں فرق پڑ جاسکتا ہے یا وہ کسی مرض میں مبتلا ہو جاسکتا ہے یا اُس عرصہ میں کوئی اور صورت ایسی پیدا ہو سکتی ہو جس سے یا تو بیمار جلد مر جاسکتا ہے یا وہ صورت خود ہی اُسکی موت کا باعث ہو سکتی ہے +

## دوم۔ ثبوت زہر کا لاش کے امتحان سے

اس بات کے دریافت کے لئے کہ آیا فلانا شخص زہر کھا کر مر رہا یا نہیں اُسکی لاش کا امتحان ضرور کرنا چاہئے کیونکہ یہ ایک بڑا بھاری وسیلہ زہر خورانی کے ثبوت کا ہے + لیکن لاش کے بیرونی حالات سے ثبوت اس بات کا نہیں ہو سکتا +

اسی ٹنٹ قسم کے زہروں کا اثر خاص کر معدہ اور امعاء پر ہوتا ہے جس سے اُن اعضا سے مین خراش اور انفلامیشن پیدا ہوتا ہے اور وہ زخمی ہی ہو جاتے ہیں اور انہیں انفلامیشن کے کل نتائج ہی پائے جاسکتے ہیں یعنی اُگلی ساخت گل جاسکتی ہے یا موٹی ہو جاسکتی ہے یا زخمی ہو جاسکتی ہے یا اُس میں سولخ پیدا ہو سکتا ہے یا وہ مردار پڑ جاسکتی ہے + بعض دفعہ ان اعضا سے کی ساخت صرف موٹی ہو جاتی ہے مگر بعض

اوقات پتلی ہو کر گل ہی جاسکتی ہے +  
 نیو۔ رائٹ قسم کے زہرون کے اثر کا نتیجہ لاش میں اکثر اچھے طور  
 پر نہیں پیدا ہوتا۔ چنانچہ معدہ اور امعاء میں کسی قسم کا تغیر نہیں پایا جاتا  
 مگر دماغ اور ضخاع اور انکے غلاف کی رگیں خون سے کسی قدر پر ہو جاتی ہیں  
 اور یہ علامت بھی اکثر ایسی خفیف پیدا ہوتی ہے کہ خاص توجہ کے بغیر گرفت  
 میں نہیں آسکتی ہے +

نار۔ کا۔ ٹے۔ کو۔ اری۔ ٹنٹ قسم کے زہر اپنا اثر دماغ یا معدہ اور امعاء  
 پر یا ان ساروں پر پیدا کر سکتے ہیں + لیکن با انہم یہ بات ضرور یاد  
 رہے کہ بعد ہلاکت کے ان زہرون میں سے کسی قسم کے زہر کا کوئی  
 بھی نشان جسم کے کسی حصہ پر نہیں ہی پایا جاسکتا ہے۔ پس بیانات  
 مفصلہ ذیل ان صورتوں میں راست نہیں آسکتے۔ ایسی مستثنا صورتوں میں  
 ثبوت زہر خورانی کا کسی اور وسیلہ سے حاصل کرنا چاہئے + اور یہ بھی بات  
 یاد رہے کہ عام بیماری اور زہر خورانی کے سبب لاش میں ایک ہی قسم  
 کے تغیرات پیدا ہو سکتے ہیں۔ پس جب تک ہم ان دونوں قسم کے تغیرات میں  
 فرق نہ کر سکیں تب تک زہر خورانی کا ثبوت کامل نہیں ہو سکتا ہے۔ مثلاً وہ  
 تغیرات معدہ امعاء کے میو۔ کس پردہ پر پیدا ہو کر تھے ہیں لیے یا تو  
 پردہ مذکور سنج ہو جاتا یا سپر زخم پیدا ہو جاتے ہیں نہیں تو گلگہر چید جاتا ہے  
 مگر یہ ساری باتیں جیسے بیماری کے سبب دیے اری۔ ٹنٹ زہرون  
 کے اثر کے باعث ہی پیدا ہو سکتے ہیں۔ غرض ان میں ضرور فرق کرنا چاہیے

سرسخی - اسی - ٹینٹ زہر و نکاح کا قاعدہ ہے کہ معدہ اور چھوٹے  
 رود وین (اسٹامپٹن) کے میو - کس پردہ میں انفلامیشن پیدا کر کے  
 اسکو سرخ کر دیتے ہیں - یہ سرخی پہلے پہل تو اکثر گہری قرمز رنگ کی  
 ہوتی ہے - مگر ہوا کے لگنے سے خوب سرخ ہو جاتی ہے - اور یا تو سارے  
 میو - کس پردہ پر پھیلی ہوتی ہے یا اس کے سرخ سرخ دہیتے یا قطعے یا  
 سرخ دھاریاں ہو ا کرتی ہیں - اور یہ سرخی بعض دفعہ معدہ کے فم اعلیٰ  
 پر پائی جاتی ہے لیکن علی العموم فم اسفل میں ہی زیادہ پائی جاتی ہے  
 اور بعض دفعہ ایسا ہی ہوتا ہے کہ معدہ کے میو - کس پردہ کے صرف  
 سلوٹون ہی پر سرخی مذکور پائی جاتی ہے + علاوہ زہر کے معدہ کے  
 انفلامیشن میں بھی میو - کس پردہ سرخ ہو جاسکتا ہے - پس تاکہ یہ دریافت  
 ہو جائے کہ اصل سبب اس انفلامیشن کا زہر ہے یا بیماری طبعیہ کو از  
 علامتوں کا لحاظ ضرور رکھنا چاہئے جو موت سے پیشتر پیدا ہوئی تھیں وہ  
 معدہ یا جسم کی کسی اور ساخت میں کسی اسی - ٹینٹ زہر کے ہونے کا  
 ثبوت کیمیاوی ترکیب سے ضرور دینا چاہئے +

حالت صحت میں معدہ کا میو - کس پردہ قریب پیلو رنگ کا ہوتا ہے  
 مگر ہضم کے وقت کسی قدر سرخ ہو جاتا ہے - بعض طبیب ایسا فرماتے  
 ہیں کہ جو لوگ غذا کے ہضم کے وقت مرتے ہیں ان کے معدہ میں کسی قدر  
 سرخی پائی جاتی ہے + جب بعد موت کے معدہ جگر اور طحال سے

لگا ہوا ہوتا ہے تب خون کے بہنے سے معدہ اودے رنگا ہو جاسکتا ہے اور یہ بات تو تحقیق ہے کہ بعد موت کے چونکہ خون ہمیشہ پیچھے کی طرف رجوع کرتا ہے اس واسطے رودن کی رنگت مثل خون کے سرخ ہو جاتی ہے۔ لیکن اس قسم کی سرخی اور اس میں جو ارمی - ٹنٹ زہر کے کھانے سے پیدا ہوتی ہے بڑا فرق ہو۔

معدہ کے میو - کس پردہ کی سرخی جو زہر خورانی کے سبب پیدا ہوتی ہے جسم میں مٹراند کے شروع ہونے سے استقدر جلد بدل جاتی ہے کہ طبیب اس سرخی کا سبب اکثر شافی طور پر بتلا نہیں سکتا ہے۔ جب قریب اعضائے اور عضلات کے خون میں مٹراند شروع ہوتی ہے اور وہ خون معدہ میں نفوذ کر جاتا ہے تو گو معدہ تندرست ہو اسکی رنگت سرخی مایل ہوتی

ہے۔ **سہم - ارمی - ٹنٹ** قسم کے زہر میں معدہ گاہے گاہے زخمی پایا جاتا ہے چنانچہ میو - کس پردہ اس عضو کا جا بجا سے اُدھڑ جاتا ہے۔ شکل ان زخموں کی گول ہوتی ہے اور انکے کناروں کے اندر کچھ کچھ حوض زہر کا (سنگھیا) پایا جاتا ہے۔ لیکن یاد رہے کہ معدہ بیماری کے سبب اکثر اور زہر کے باعث کم زخمی ہوتا ہے۔

بیماری کے سبب جو زخم پیدا ہوتے ہیں انکی تشخیص مغتوں تک نہیں ہو سکتی کیونکہ جبرین خفیف علامتوں کے جو ادنیٰ بدبھنی کی حالت میں بھی پائے جاسکتے ہیں بیمار کے زخموں کے کوئی بھی آثار ظاہر نہیں



ہوتے وہ علامات یہ ہیں جیسے فقدان اشتہا۔ گاہے گاہے غثیان  
پائے کا ہونا ۔

برعکس اسکے شکلیا یا کسی اور قسم کی ار سی۔ ٹنٹ زہر میں جب تک  
ار سی۔ ٹنٹ قسم کے زہر کی علامتیں ظاہر نہیں ہولیتی ہیں تب تک معدہ  
زخمی نہیں ہوتا ۔ بیماری کے زخم میں زخم کے ارد گرد کا میو۔ کس پر وہ  
ککثر سرخ ہو جاتا ہر مگر زہر کے زخم میں سارے معدہ بلکہ آٹھ عشرہ اور دیگر  
حصہ امعا علیا میں ہی سرخی پھیل جاتی ہے۔ علاوہ ازیں موت سے  
پہلے بیمار کی صحت کا حال اگر دریافت کیا جاوے تو یہی ان دونوں قسم  
کے زخموں میں فرق کیا جاسکتا ہے ۔ مگر اس بات کو یاد رکھیں کہ معدہ  
کا زخمی ہونا اور اسکے کسی حصہ کا گلجنا دو علیحدہ باتیں ہیں کیونکہ زخم کا  
پیدا ہونا زندگی سے تعلق رکھتا ہے یعنی زخم نتیجہ انفلامیشن کا ہے  
اردیکھو کتاب طب رحیمی (پس جس حصہ جسم میں زخم پیدا ہوتا ہے اس  
حصہ کو عروق جاذبہ جذب کر کے جسم سے خارج کر دیتی ہیں برعکس اسکے  
کسی حصہ جسم کا گلجنا کیسا وی ترکیب انجام پاتا ہے یعنی اس صورت میں  
ایسا ہوتا ہے کہ جسم کے جس مقام پر زہر لگتا ہے اس مقام کی ساخت  
ار سی۔ ٹنٹ زہر کے اکال اجزاء کے ساتھ کیسا وی ترکیب مخلو ہوجاتے  
ہیں جس سے وہ ساخت مردہ ہو کر یا تو ہمراہ زہر کے خارج ہو جاتی ہے  
یا اسی حصہ جسم میں پڑی رہتی ہے ۔ علاوہ برین زخم کے پیدا ہونے کے  
لئے کچھ عرصہ یا ہے مگر کیسا وی ترکیب کو ہی حصہ جسم کا یا تو انا فنا

یا بہت جلد گھلتا ہے \*

کسی حصہ جسم کا نرم ہو جانا۔ بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ معدہ کے پردے استقر نرم ہو جاتے ہیں کہ نہایت تھوڑے دباؤ سے بھی پھٹ جاتے ہیں \* یہ حالت معدہ کی تین طور سے پیدا ہو سکتی ہے۔ یا تو زہر کے باعث یا بیماری کے سبب یا بعد موت کے معدہ پر گیس۔ ٹرک جو اس کے (معدہ کی رطوبت مضم) اثر کے سبب \* ادیہ حالت معدہ کی جب زہر خورانی میں پائی جاتی ہے تو چونکہ صرف ایسی شیار کے استعمال سے پیدا ہوتی ہے جو اکال ہولی ہیں اس واسطے ایسی صورتوں میں ان اشیار کا اثر دہن حلق اور گلو میں بھی پایا جائیگا یعنی علاوہ معدہ کے یہ مقامات بھی نرم پڑ جائیں گے \* برعکس اسکے جب معدہ مرض کے سبب نرم پڑ جاتا ہے تب یہ نرمی صرف معدہ ہی میں محدود رہتی ہے اور اکثر اس عضو کا خم اعلیٰ ہی مبتلا ہوتا ہے \*

چھد جانا معدہ کا۔ معدہ یا تو بیاہی یا زہر کے سبب چھد بھی جاتا ہے مثلاً جب زہر خورانی کے سبب چھد جاتا ہے تب یا تو اس عضو کے گھل جانے یا زخمی ہو جانے کے سبب اس میں سوراخ پیدا ہو سکتا ہے لیکن زہر خورانی میں گھل جانے ہی کے سبب معدہ اکثر چھد جاتا ہے اور یہ حالت معدہ کی خالص معدنی تیزابوں خاص کر تیزاب گوگرد کے پینے سے پیدا ہوتی ہے چنانچہ اس صورت میں ایسا ہوتا ہے کہ معدہ کا اوپر پڑ جاتا ہے اور اس میں ایک بڑا سا سوراخ پیدا ہو جاتا ہے گنارے

۱۔ سکے کمر دورے ہوتے ہیں۔ ایسوراج سے تیزاب شکم کے اندر بہ جاتا ہے۔ لیکن زہر خورانی کے سبب معدہ میں بہت کم سوراج پیدا ہوتا ہے + دوم بیماری کے سبب بھی بعض دفعہ معدہ چھد جاتا ہے اور معدہ میں جو کچھ ہوتا ہے جب شکم کے اندر بہ جاتا ہے تب بیمار اکثر مر جاتا ہے لیکن بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ سوراج مذکور خیم کے پیدا ہونے کی ترکیب سے بلبہ یا شکم کے کسی اور عضو کے ساتھ جڑ جاتا ہے کہ جس سے بیمار کی جان بچ جاتی ہے۔ اور علامات معدہ کے چھد جانے کی چونکہ بظاہر تندرستی کی حالت میں اکثر دفعتاً ظاہر ہوتی ہیں اس واسطے ان علامتوں کا ٹیپیکل اور سی۔ ٹنٹ قسم کے زہر خورانی کی علامتوں سے پڑ سکتا ہے +

جب معدہ بیماری کے سبب چھد جاتا ہو تب یہ باتیں پائی جاتی ہیں کہ اول۔ یہ مرض اکثر ان جوان عورتوں کو ہو جاتا ہے جنکی عمر ۱۸ سے ۲۳ برس کی ہوتی ہے +

دوم۔ اس حادثہ سے پہلے بیمار میں نہایت خفیف علامتیں بیماری کی پائی جاتی ہیں یعنی بعض دفعہ تو صرف اسکی بہوک ہی مر جاتی ہے اور بعض دفعہ کھانا کھانے کے بعد صرف تھوڑی سی بے چینی معلوم ہوتی ہے +

سوم۔ اکثر تھوڑے ہی عرصہ بعد کھانا کھانے کے یہ حادثہ واقع ہوتا ہے اسوقت شکم میں دفعتاً ایک ہایت شدت کا درد شروع ہوتا ہے

ہو جاتا ہے برعکس اسکے ارمی۔ ٹنٹ قسم کے زہر خورانی میں درد مذکور اکثر بتدریج شروع ہوتا ہے اور شدت اسکے رفتہ رفتہ بڑھتی جاتی ہے + چہارم۔ اس حادثہ میں اول تو قے ہوتی ہی نہیں اور جو ہوتی ہی ہر تو بہت کم اور قے کے ہمراہ جو کچھ کھایا تھا وہی نکلتا ہے۔ دست ارمی میں نہیں آتے بلکہ اکثر قبض ہوتا ہے لیکر ارمی۔ ٹنٹ قسم کی زہر خورانی میں قے اکثر شدت سے ہوتی ہے اور دست ہی آتے ہیں +

پنجم۔ بیمار اکثر ۱۸ سے ۶ گھنٹہ کے اندر تلف ہو جاتا ہے اور اگرچہ اسی عرصہ میں شکبیا ہی مہلک ہو جاتا ہے لیکن اب تک ایسا نہیں دیکھا گیا کہ شکبیا کے کھانے سے ۲۴ گھنٹہ کے اندر معدہ چھد گیا ہو بلکہ ایسا معلوم ہوتا ہے کہ شکبیا یا کسی اذاری۔ ٹنٹ زہر کو معدہ کے چھیدنے کے لئے بہت عرصہ لگتا ہے +

ششم۔ جب بیماری کے سبب معدہ چھد جاتا ہے تو مرض چلے۔ رمی۔ ٹو۔ نانی۔ ٹس کے باعث بیمار جاتا ہے +

ہفتم۔ جو سوراخ معدہ میں بیماری کے باعث پیدا ہوتا ہو وہ اکثر بقیہ یا گول ہوتا ہے۔ حلقہ اُسکا آدھے انچ کا۔ کنارے اُسکے ہموار اور سوراخ مذکور معدہ کے فم اسفل پریا اُسکے قریب ہوتا ہے + سوراخ کو باہر کی لب اکثر کالی ہوتی ہے اور جب اس سوراخ کو اندر سے باہر کی جانب دیکھیں تو شکل اُسکی مثل قیف کے دکھائی دیتی ہے یعنی اُسکا میو۔ کس پردہ بہت ہی اُدھر جاتا ہے اور باہر کھلے۔ رمی۔ ٹو۔ نانی۔ ام

پر وہ بہت ہی کم +

## ہندوستان میں طریقہ زہر خورانی کا

دافع ہو کہ ہندوستان میں غرضہ سے یہ قاعدہ چلا آتا ہے کہ جب کسی سے کسی کی عداوت ہوتی ہے تو اپنے حریف کو زہر دیکر مار ڈالتا ہے چنانچہ مسلمانوں کی سلطنت میں گویا کہ یہ قاعدہ تھا کہ جب کوئی اہلکار امانیوں دربار کے نزدیک ظالم خیال کیا جاتا تھا تو اسکو زہر دیکر مار ڈالتے تھے + اور جہلا میں اب بھی یہ بات جاری ہے کہ عورت مرد کو اور مرد عورت کو خواہ یہ دونوں جو شوہنوں یا بہنوں اس غرض سے زہریلی چیزیں کھلا دیا کرتے ہیں کہ آپس میں محبت زیادہ ہو جائے تو اور وغیرہ - اور قوت باہ کے واسطے تو شکیکا کا استعمال اب بھی کثرت سے ہوتا ہے +

ہندوستان میں ان زہروں کا استعمال اکثر کیا جاتا ہے چنانچہ بیہوش یا مجنونا الحواس کرنے کی نیت سے گھانجا اور دہتورے کا استعمال کرتے ہیں اور جب امادہ خود کشی یا قتل کا ہوتا ہے تب شکیکا + میٹھا تیلیا + کچھلا + افیون وغیرہ +

ہندوستان میں اب تو یہ بات بہت کم ہو گئی ہے مگر سابق میں ٹہلے لوگ سفاروں کو اکثر دہتورہ کھلا دیا کرتے تھے اور بیہوشی کی حالت میں انکا مال متاع چورالیتے تھے - یہ لوگ دہتورے کے بیج کا استعمال

اکثر کرتے تھے اور ساگ کی بہا جی مین دھتورے کے پتے بھی کھلا  
دیتے تھے \*

## باب اول

سمیات ارمی - ٹنٹ

### اول سنکھیا

ہندوستان میں ایک تو سفید سنکھیا (آر۔ سی۔ نئے۔ اس اسٹ) دوسرے سنکھیا کا زرد مرکب ہمارا گندہک کے جسکو ہر تال کھتے ہیں (آر۔ پی۔ ٹنٹ) اور تیسرا سنکھیا کا سبز مرکب ہمارا گندہک کے جسکو منسل کہتے ہیں درسی۔ ال۔ مگر) دو سٹے تجارت کے نہایت کثرت سے آتا ہے \* سفید سنکھیا تو عرب سے آتا ہے اور ہر تال اور منسل ملک اودہ سے اور یہ چنیریں پیساریوں کی دوکانوں میں کھلی فروخت ہوتی ہیں \* کشتی کے تختوں کے جوڑوں میں سفید سنکھیا بہر دیتے ہیں اور مکانات کی شہتیر یوں کے سروں پر بھی سنکھیا لگا دیتے ہیں تاکہ لکڑی میں مگھن یا دیمک نہ لگن پائے \*

دوا کے طور پر بھی ایسی طبیب سفید سنکھیا کا استعمال کثرت سے کرتے ہیں چنانچہ پب نوہتی میں اور باہ کے زیادہ کرنے کے لیے اس چیز کا استعمال اکثر کیا جاتا ہے - ہندوستان میں ہر تال استعمال

یہی کثرت سے ہوتا ہے چنانچہ اہل ہنود اپنے بتوں کو اسی چیز سے  
رنگتے ہیں اور اپنے ماتھے پر ایک قشقہ کہینچتے ہیں اور بید لوگ دوا  
کے طور پر منسل کا استعمال کرتے ہیں \*

**علامات** - اس زہر کے کھانے کے طور اور مقدار پر اسکی  
علامتوں کا پیدا ہونا منحصر ہے \* نصف یا ایک گنٹہ بعد کھانے کے  
اکثر اسکی علامتیں پیدا ہونے لگتی ہیں لیکن کہیں اس عرصہ سے پہلے  
اور کہیں بعد بھی پیدا ہو جاتی ہیں - مثلاً ایک دفعہ ایسا ہوا کہ کسی نے  
خلو معدہ میں ایک ڈرام سنگھیا کھا لیا دو گنٹہ تک کوئی ہی علامت  
ظاہر نہیں ہوئی - ایک آدمی شخص نے بہت سا سنگھیا کھا لیا تھا تیسرے  
سات گنٹہ تک کوئی ہی علامت نہیں پیدا ہوئی - تیسرے شخص کا  
حال نکھلے کر اُس میں دس گنٹہ بعد علامات زہر کی پیدا ہوئی تھیں  
مگر یہ غایت عرصہ ہے \* جب سنگھیا جلد پر ملا جاتا ہے یا کسی زخم پر لگایا  
جاتا ہے تب تو گنٹھوں یا کئی دنوں کے بعد علامات ظاہر ہوتی ہیں \*  
پہلی علامت اس زہر کی یہ ہے کہ پیار کا دل ڈوبنے یا اسکو غشی آنے  
لگتی ہے جی متلاتے ہوتی ہے - بعد کے مقام پر نہایت جلن معلوم  
ہوتی ہے اور اس مقام کو دبانے سے جلن زیادہ ہوتی ہے - رفتہ  
رفتہ شکم کا درد بڑھتا جاتا ہے - اب تھے کی نہایت شدت ہوتی ہے -  
تھے کا مادہ پورے رنگ کا بنم اور بعض دفعہ خون آمیز ہوتا ہے - اب  
درت جاری ہو پڑتے ہیں اور پند لیونین نہایت شدت کا قلعج ہو لے

لگتا ہے \* جب شکلیا رنگ کیا ہوا کھپا جاتا ہے تب تے کے مادہ کار رنگ یا تو نیلا یا سیاہ ہوتا ہے اور جب شکلیا صفرا کے ساتھ ملجاتا ہے تب مادہ تے کا گہرا سبز رنگ کا ہوتا ہے۔ لیکن تے نہایت شدت سے اور متواتر ہوتی رہتی ہے اور جب کوئی چیز کھائی یا پی جاتی ہے تب فوراً تے شروع ہو پڑتی ہے۔ درست نہایت پچپش کے ساتھ اور خون آمیز آتے ہیں۔ حلق گھٹا ہوا اور اُس میں جلن معلوم ہوتی ہے۔ - نبض سریع اور بے قاعدہ چلتی ہے اور یہاں تک کمزور ہوتی ہے کہ بعض دفعہ بالکل محسوس ہی نہیں ہوتی۔ جسم یوں تو نہایت گرم ہوتا ہے مگر حالت ردی میں سرد اور پسینہ سے چھپا ہوا جاتا ہے۔ بسبب درومعدہ کے دم تکلیف سے لیا جاتا ہے \* یوں تو نہایت بے صبری ہوتی ہے مگر مرنے سے پہلے بعض دفعہ بیوشی طاری ہوتی ہے۔ اور گاہے فالج اور مثل ٹے۔ ٹے۔ نس (کراز) کے سارا بدن کچ جاتا ہے یا دست و پائین تشنج ہونے لگتا ہے \*۔

جب بیمار رو بصحت لاتا ہے یا جب علامات دہر کی عرصہ تک طاری رہتی ہیں یا جب شکلیا تھوڑی تھوڑی مقدار میں گاہے گاہے کھپا یا جاتا ہے تب آنکھیں سرخ اور آن سے آشوب جاری ہونے لگتا ہے اور روشنی بُری معلوم ہوتی ہے مگر یہ علامتیں بعض دفعہ ہر کے ابتدائی علامتوں کے ہمراہ ہی پیدا ہوتی ہیں جنکا ذکر اوپر کیا گیا ہے۔ بعض دفعہ جلد پر دانہ پیدا ہو جاتے ہیں یا پتین اُچھل پڑتی ہیں۔



اکثر ایسا ہی ہوتا ہے کہ کوئی خاص مقام جسم کا سن ہو جاتا ہے مگر سن بننے سے پہلے ماتہ پاؤں کی انگلیاں یا تو شل ہو جاتی ہیں یا انہیں چھینا ہٹ معلوم ہوتی ہے یا کوئی اور علامت نظام عصبی کے متور کی پیدا ہو کر تب کوئی خاص مقام جسم کا مصلح ہو جاتا ہے اور اس ویر پاشم کی ہر خورانی میں ایسا ہی دیکھا گیا ہے کہ جلد یا زبان کے اوپر کا پردہ چڑھتا ہو اور بال ہی چڑھنے لگتے ہیں اور جب تھوڑا تھوڑا شکلیا عرصہ دلاتا تک کہ کھلایا جاتا ہے تب بعض دفعہ شہہ ہی آجاتا ہے اور کبھی ایسا ہی ہوتا ہے کہ پیشاب جلن کے ساتھ اور مریض کو نیند ان ہو جاتا ہے۔

شکلیا ان قسم کے سمیات میں سے نہیں ہے جو عرصہ تک جسم کے اندر جمع رہتے ہیں بلکہ یہ ایسا زہر ہے کہ خون میں جذب ہو جانے کے بعد کسی کسی عضو میں تھوڑے عرصہ تک جمع رہ کر پیشاب کے ہمراہ جلد خارج ہو جاتا ہے اور اگر بیمار زندہ رہا تو دو یا تین ہفتہ بعد جسم کے اندر جو کچھ حصہ شکلیا کا باقی رہتا ہے وہ بھی بالکل خارج ہو جاتا ہے۔

**صورت حال تشریحی بعد وفات۔** شکلیا کا اثر خاصہ معدہ اور امعاء میں اکثر محدود رہتا ہے اور شکلیا جب قہر زیادہ کہا یا جاتا ہے اور بیمار جتنے زیادہ عرصہ تک زندہ رہتا ہے اُن اعضا سے پائے اسکا اسبقہ زیادہ پیدا ہوتا ہے۔

**شکلیا کا اثر معدہ پر۔** ایسا معلوم ہوتا ہے کہ شکلیا خاص اثر اپنا معدہ ہی پر پیدا کرتا ہے کیونکہ ایسا دیکھا گیا ہے کہ شکلیا چاہے

کہلایا جائے چاہے زخم پر لگایا جائے معدہ ہی میں آثار انفلامیشن کے پائے جاتے ہیں۔ معدہ کا میو۔ کس پردہ بعض دفعہ تو جا بجا سے اُدھر جاتا ہے اور اسپر خون یا صفیر آئینہ بلغم اور ایک فٹے سفید گاڑھی لٹی کے طور پر جھین شکلیا ہوتا ہے بطور اثر کے لگی ہتی ہے۔ معدہ کے میو۔ کس پردہ پر جا بجا سُرخی مَرخ نقطے یا دھاریاں فم اعلیٰ سے لیکر فم اسفل تک پہنچی ہوتی ہیں۔ ہوا لگنے سے رنگ انکا شوخ ہو جاتا ہے مگر بعض دفعہ نکلتا ادھی ہو جاتی ہے اور انکے بیچ بیچ میں سیاہی یا بل خط یا دھبے ہوتے ہیں۔ سرخی اکثر معدہ کے فم اعلیٰ پر زیادہ تر نمایاں ہوتی ہے اور بعض دفعہ گل میو۔ کس پردہ ایسا سُرخی ہو جاتا ہے کہ گویا سُرخی مَخل کے طور پر نظر آتا ہے مگر بعض اوقات صرف پردہ مذکور کے صلوٹوں ہی پر سرخی محدود رہتی ہے۔ معدہ میں اکثر ایک بلغمی رطوبت سیاہ سرخی یا بل پائی جاتی ہے +

چوٹے رو دو نکا میو۔ کس پردہ بعض دفعہ سارے کا سارا انفلامیشن کے سبب سُرخی ہو جاتا ہے مگر انکے اوپر ہی کے حصہ میں نیٹے معائنات فشر میں خاصکر اُس مقام پر جو معدہ کے فم اسفل سے لگا رہتا ہے سُرخی زیادہ پائی جاتی ہے اور بڑے رو دوں میں خاصکر معاستیقہ پر سُرخی پائی جاتی ہے۔ اگرچہ جگر طحال اور گردوں میں سنکھیا جمع رہ سکتا ہے لیکن انہیں سنکھیا کے زہر کا کوئی بھی اثر نہیں پایا جاتا + یہ بات قابلِ ذکر ہے کہ سبب اسکے کہ سنکھیا ایک شہوانی ٹوٹیک

ہے (بٹرا اند کے روکنے والی چیز کو کہتے ہیں) اس واسطے معدہ اور اس کے  
میں کہ جن پر خاصہ اس زہر کا اثر نمایاں ہوتا ہے موت کے بعد عرصہ نماز  
تک اس زہر کا اثر قائم رہتا ہے \*

کم سے کم جہلک مقدار سنکھیا کی دو گرین سے تین گرین تک ہو سنکھیا  
جب زیادہ مقدار میں کہا یا جاتا ہے تب اکثر اگنہ سے تین ان کے  
اند جہلک ہوتا ہے \* لیکن وسط عرصہ موت کا ۲۴ گنہ کا ہو \*

## فرق درمیان سنکھیا کی زہر خورانی اور مضمیہ کی بجا ہی میں

سنکھیا کی زہر خورانی میں ملزم اکثر یہ کہتے ہیں کہ متونی ہضیدہ کر کے مر گیا  
ہے کیونکہ ان دونوں کی علامتوں میں بہت باتوں کی مشابہت پائی جاتی  
ہے۔ اگر زندگی کی حالت میں بیمار کے دست دتے کے مادہ کو کھیا وی  
ترکیب سے امتحان کریں تب ان دونوں میں فرق کرنا کچھ بھی مشکل نہیں  
ہے اور سنکھیا کے زہر میں بیمار کی زبان نہایت سوج ہو جاتی ہے  
اور منہ معدہ پر در د ہوتا ہے اور مریض زجر جائے تو اس کی لاش  
کے امتحان سے شک کافی طور پر واقع ہو سکتا ہے (دیکھو پیچھے صورتحال  
تشریحی بعد وفات)

علاج - سنکھیا چونکہ خود ہی تے لانیوالی چیز ہے تو بعض دفعہ اس کے  
کھانے سے ایسے کامل طہ پرتے ہو جاتی ہے کہ سارا زہر معدہ سے

خارج ہو جاتا ہے خاصکر جب یہ کسی کھانے کے ہمراہ یا تھوڑی سی دیر بعد کھایا جاتا ہے ورنہ تھے کی دوا یا بخترت دودھ پلانے سے معدہ سہو سارا زہر نکل جاسکتا ہے۔ لیکن جب یہ چیز خلو معدہ میں کھائی جاتی ہے تب ذرا اُسکے معدہ کے بیوہ کس پر وہ چمپٹ جاتے ہیں جس سے شدید انفلا میشن پیدا ہو جاتا ہے اور اُس باعث پر دہ مذکور سے جو لیسڈر دطوبت نکلتی ہے وہ ان ذرا کو ایسا چپکا دیتی ہے کہ پر دہ مذکور پر ایک استرہا بن جاتا ہے جس سے معنی دوا اور نہ کسی غلط دوا کا اثر ہونے پاتا ہے +

اس زہر کے علاج میں فوراً ایسی کوشش کریں جس سے معدہ زہر سے پاک ہو جائے اگر شک - پنپ پاس ہو تو فوراً اسکو داخل کریں۔ مگر نہ ہوا ورنہ ہر کے سبب سے خوب کھلے ہوتی ہو تو بیمار کو گرم دودھ اور پانی پلا کر اور پردوں سے اُسکے حلق میں سرسلاہٹ پیدا کر کے اُس تھے کو مدد دیں۔ جو تھے نہ ہوتی ہو تو اور بات معنی جیسے براہی یا شکبہ اور پانی کا استعمال کریں۔ جب ان توکیوں سے معدہ صاف ہو جائے تب صرف دودھ یا دودھ اور انڈے یا دودھ ہمراہ چونے کے پانی اور سفیدی بقیہ کی پیٹیٹ کر تھوڑے تھوڑے عرصہ بعد قح بہر نہر کر بلا دیں + باقی کا علاج علامتوں کی شدت پر منحصر ہے مثلاً اگر شدت کا انفلا میشن ہو جائے تو معدہ کے مقام پر جو نکلیں لگا دیں اگر بیوشی ماری ہو تو فصد لین - حالت ردی میں مفرحات کا استعمال کریں - درد کی

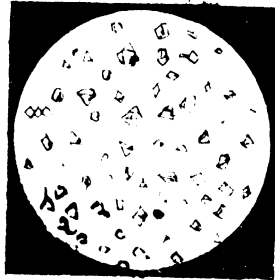
شدت ہو تو انیسون کہلا دیں۔ شنج ہو تو کلو۔ ما۔ فارم سنکھیا دیں۔  
 تشنگی کمال ہو تو ترش عرقیات پلا دیں۔ پیچش اور پشاک کے سوزش کے  
 دفعیہ کے لئے لاڈم اور مرقات کی بچکا۔ یاں کرین۔ تے لانے کے  
 لئے مارٹار۔ اے ٹمک کا استعمال نہ کرین کیونکہ لرس سے بھی معدہ  
 کے پرودہ پر ایک پیٹری معی بنجاتی ہے جو کیمیا و میہن ساخت پر شبہ  
 ڈال سکتی ہے + اور سلفٹ۔ آف ڈنک یا کاپر کا بھی استعمال نہ کرنا  
 چاہئے مبادا طرم کا وکیل یہ نہ کہہ دے کہ وہ سنکھیا سے مغشوش  
 تھے \*

خاص چیزوں میں سے جو سنکھیا کی فاد کہلاتی ہیں خار۔ ما۔ کو۔ پیاکا  
 مائیسٹ۔ پے۔ راک۔ سائیڈ آف ایرن مفید ہے۔ اسکو زیادہ مقدار  
 میں کہلانا چاہئے \*

جب سنکھیا یا اسکے کسی اُذر مرکب کے زہر کا علاج کرین تو یہ ضرور یاد رکھیں  
 کہ مریض کے پیشاب اور اسکے بلستر کے چالے کے پانی اور خون اور  
 دست و تنے کے مادہ کے امتحان سے بھی زہر کا ہونا ثابت ہو سکتا

ہے \*  
**شناخت کیمیاوی۔** منجھ سنکھیا۔ تھوڑا سا سفوف سنکھیا  
 کا بے کر بلا۔ ٹے۔ نم کی پتری پر رکھ کر آئچ دینے سے سفید بخار  
 بنکر بالکل اُڑ جاتا ہے۔ اگر کم گہیر کے کسی شیشہ کی نلی میں تھوڑا سا  
 سفید سفوف سنکھیا کا پھر کر آہستہ آہستہ آئچ دیں تو بلا بگھلنے کے

اُڑ کر شیشہ میں جم جائیگا اسکو اگر بار یک بین سے ملاحظہ کریں تو  
 چوٹی چوٹی سشت پہلو قلمین دکھلاتی دینگے \*  
 پانی میں حل کیا ہوا سنکھیا - جب سنکھیا پانی میں حل کیا  
 ہو تب وہ عرق صاف اور بے رنگ اور بے ذائقہ ہوتا ہے - اسکے  
 چند قطرے ایک ٹکڑے شیشہ پر لیکر آئینہ دیکر اگر اڑائے تو اس شیشہ  
 پر سنکھیا کی بے شمار چوٹی چوٹی قلمین جم جائیگی \* (دیکھو تصویر)



اول - سلفر - ٹسٹ - سنکھیا کے عرق میں ایمو - نیو - ٹریٹ ان  
 سٹور ملانے سے ایک ہلکا زرد رنگ منجھرتہ نشین ہو جائیگا - ترکیب  
 اس شاخت کے کرنے کی یہ ہے کہ نامی - ٹریٹ ان سٹور سکے  
 ہوا کے عرق میں ہلکا عرق ایمو - نیو کا ملا دین اسکو سنکھیا کے عرق

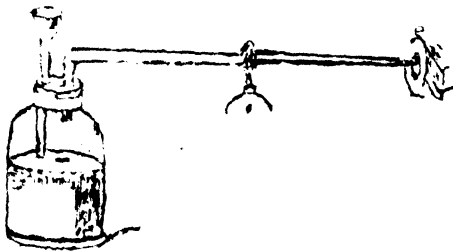
مین تبتیک ملا تے جاوین جتیک پھورے رنگ کا منجھ بنکر پیر حل  
ہو جاوے۔ پیر جو زرد منجھ بنجائیکا وہ نائیٹرک یا ٹار۔ ٹارک یا  
سے۔ ٹرک یا اس۔ ہک اسٹ اور ایمو نیا کے ملانے سے ہی مل  
ہو جائیکا۔ مگر پوٹاش یا سوڈا کے ملانے سے حل نہیں ہوگا۔

دوم۔ کا پر۔ ٹیسٹ۔ سنکیا کے عرق مین ایمو۔ نیو سلفٹ آف کلر  
کا عرق ملانے سے ایک ہلکا سبز منجھ بنجائیکا۔ جب قدر سنکیا ہوگا اور  
جس مقدار مین شناخت کا عرق ملایا جائیکا اُس بموجب رنگ اُس منجھ  
کا مختلف ہوگا مثلاً سنکیا اگر تھوڑا ہوگا تو پہلے کوئی ہی سبز منجھ بنجائیکا  
بنیکا رنگ اُس عرق مشکوک کا مثل شناخت کے عرق کے صرف نیلا  
ہو جائیکا لیکن ایک گھنٹہ کے اندر اگر سنکیا موجود ہے تو شوخ سبز رنگ  
کا منجھ بنجائیکا۔ ترکیب اس شناخت کی یہ ہے کہ سلفٹ آف کا پر  
کے عرق مین ایمو۔ نیا کا عرق ملاوین جتیک سفید نیلگون منجھ جو پہلے  
بنتا ہے وہ قریب حل ہو جاوے۔ اور جو سبز منجھ پیر بنے اُس کو  
ایک شیشہ کی نلی مین بہر کر آنچ دینے سے سنکیا کی ہشت پہلو  
تلمین نظر آئی دینگی۔

سوم۔ سلیفو۔ رے۔ ٹڈ مائیڈرو۔ جن ٹیسٹ۔ یہ ہوا  
اسطور سے پیدا کیجا سکتی ہے کہ ایک موزون آرمین سل۔ فائیڈ۔  
اف۔ ایرن چوڑ کر اسمین ایک حصہ خالص سلیفو۔ رک اسٹ۔ اور تین  
حصے پانی چوڑوین۔ اب سنکیا کے عرق مین خالص پانی ملا ہوا

ٹائیڈ رو۔ کلو رک۔ اسڈ ملا کر ترش کر لین اور تب اس میں ہوا مذکور کو  
 چھوڑیں۔ اگر سنکھیا ہوگا تو فوراً ایک صمغ منجمد پیدا ہو جائیگا۔ یہ منجمد  
 نتو پانی یا الکحل یا ایتھر یا پانی ملا ہوا ٹائیڈ رو۔ کلو۔ رک اسڈ میں  
 اور نہ نباتی ترش چیز دھین حل ہوتا ہے لیکن خالص نامے۔ ٹرک اسڈ  
 یا نامے۔ ٹرو۔ ٹائیڈ رو۔ کلو۔ رک اسڈ میں حل ہو جاتا ہے۔ اور لوٹا اثر  
 اور سوڈایا ایمو۔ نیامین تو فوراً حل ہو جاتا ہے۔

مار۔ شش۔ لٹسٹ۔ اصل اس شناخت کی یہ ہے کہ خالص  
 ٹائیڈ رو۔ جن ہوا جب سنکھیا میں گزرتی ہے تب سنکھیا کے اجزا  
 علیحدہ ہو جاتے ہیں۔ ہوا مذکور خالص حبت میں پانی ملے ہوئے  
 سلفیو۔ رک یا ٹائیڈ رو۔ کلو۔ رک اسڈ کے چھوڑنے سے پیدا ہوتی  
 ہے لیکن اس شناخت کے شروع کرنے سے پہلے یہ دیکھ لینا  
 چاہئے کہ شناخت کے آئون میں سنکھیا ہو۔ جس آئین اس  
 شناخت کو کرتے ہیں اس کی تصویر یہ ہے۔





پانی میں سنکھیا چھوڑ کر اداسمین چند قطرے ٹائیڈ روٹکلو۔ رک  
اسڈ ڈاکٹر جوش دین تب اس عرق سنکھیا کو آد کی نلی کے چھوٹے  
حصہ میں چھوڑ دین۔ آد سے جو ٹائیڈ رو۔ جن ہو پیدا ہوگی اس میں  
سنکھیا ملا ہوا ہوگا پہچان جسکی یہ ہے +

اول جاذب کاغذ کو ٹائیڈ روٹ۔ اف۔ رٹو کے عرق میں تر کر کے اس  
ہوا پر لگانے سے کاغذ فوراً سیاہ ہو جائیگا +

دوم۔ اس ہوا میں آگ لگانے سے سفید نیلگون شعلہ اور سفید دھواں  
سنکھیا کا پیدا ہوگا +

سوم۔ اگر ایک ٹکڑا شیشہ یا چینی کا شعلہ کی نوک پر تھوڑے عرصہ تک  
رکھا جاوے تو اسپر سنکھیا جم کر ایک سیاہی مایل دانغ پڑ جائیگا + اس دانغ  
کے بیچون بیچ کے حصہ میں دھات کی چمک ہوتی ہے اور ارد گرد سنکھیا  
کا سفید طبق ہوتا ہے اور ان دونوں کے درمیان ایک سیاہی مایل  
چکر ہوتا ہے + اس میں سنکھیا ہی یا نہیں یہ بات اسطور سے دریافت  
ہو سکتی ہے کہ چینی کی چند پیالیوں کو اس ہوا پر رکھ کر اسی قسم کے  
چند دانغ حاصل کریں۔ تب ایک پیالی کے دانغ پر کلو۔ رائیڈ اف۔ لائم  
کا عرق چھوڑیں۔ اسکے کرنے سے سنکھیا کا دانغ بالکل حل ہو جائیگا۔  
دوسری پیالی کے دانغ پر سل۔ ٹائیڈ اف۔ ایمونیا کا عرق چھوڑیں۔  
اسکے کرنے سے دانغ اتر جائیگا مگر سارے کا سارا حل نہیں ہوگا لیکن  
اڑانے سے ایک ہلکے زرد رنگ کا طبق پیدا ہو جائیگا جس میں سنکھیا

ہوتا ہے + تیسری پیالی کے داغ پر چند قطرے خوب تیرنا ٹیکر  
اسٹ کے چوڑین جسمین قدرے نائٹرس - اسٹ ہو - اسکے کرنے  
سے داغ حل ہو جائیگا - اب اس ترش عرق کو اڑا کر خشک کریں - جو  
باقی ہوا سکونیو - ٹرل کر کے اس میں کڑے عرق نائٹریٹ ان سلو  
کے ایک یا دو قطرے چوڑین - اسکے کرنے سے اینٹ کے رنگ  
کا ایک داغ یا سنج سیاہی مائل سنکھیا اور چاندی کا ایک منجمد جائیگا +  
ریچنجر - ٹیسٹ - اس شناخت کے کرنے کی ترکیب یہ ہو کہ جس عرق  
میں سنکھیا کے ہونیکا شک ہو اس میں چٹایا آٹھوان حصہ خوب خالص  
ٹائیڈرو - کلو - رک اسٹ اور ایک ٹکڑا خالص تانبے کا چوڑ کر جوش  
دینے سے اگر تھوڑا ہی سنکھیا ہوگا تو اس تانبے کے ٹکڑے پر سنکھیا  
کی قلعی سیاہی مائل رنگ کی چڑہ جائیگی - تب اس ٹکڑے تانبے  
کو عرق سے نکال کر پانی سے دھو کر خشک کر ڈالیں - شیشہ کی تیلی نلی  
میں اس تانبے کے ٹکڑے کو ہر کر آخ دینے سے سنکھیا اڑا کر شیشہ  
کے اوپر کے حصہ میں مہنت پہلو علمون کے طور پر جم جائیگا + یاد رہے  
کہ اس شناخت کے شروع کرنے سے پہلے تانبے کے ٹکڑے اور  
ٹائیڈرو - کلو - رک اسٹ کو خوب طرح آزمائیں تاکہ انہیں پہلے ہی سے  
سنکھیا نہ ملا ہوا ہو +

جب سنکھیا عرق کے طور پر کہانے پینے کی چیزوں کے ساتھ یا معدہ میں  
جو کچھ ہوا سکے ساتھ ملا ہوا ہو تو اسکے گرفت کی ترکیب یہ ہے کہ

انہیں سنہکیا کا اگر موٹا سفوف موجود ہو تو اُسکو تہا کر جمع کر کے  
 آب مقطر سے اچھے طور پر دھو ڈالیں اور تب خشک کر کے اُس کی  
 گرفت اُن شہناختون سے کریں جنکا ذکر اوپر ہوا ہے تہیں قوی عرق  
 کو کپڑے یا کاغذ سے چہان لین تاکہ غیر محمل اجزا سے وہ پاک ہو جاوے  
 اگر عرق رنگ دار ہو تو کچھ مضائقہ تہیں بشرطیکہ صاف ہو جو لیڈر  
 ہو تو اُسکو پانی سے پتلا کر کے قدرے ٹائیڈ رو۔ کلور۔ رک۔ اسٹ  
 ملا کر جوش دین۔ تھوڑے عرصہ تک پھرنے سے اگر کوئی منجھ بچے  
 بیٹھ جاوے اُسکو چہان کر علیحدہ کریں۔ اب اُس عرق میں سر تھوڑا سا  
 لیکر اسمین قدرے خوب خالص ٹائیڈ رو۔ کلور۔ رک اسٹ اور خوب صاف  
 جھکڑا ایک ٹکڑا تانبے کا چھوڑ کر جوش دین۔ تانبے پر جو قلعی چڑھے اس  
 کو اوپر کی ترکیب سے آزما دین۔ اگر کسی اکل و شرب کی ہشیا میں یا معدہ  
 میں جو کچھ ہوا اسمین سنہکیا کثرت سے ہو تو اُسکو جوش دیکر چہان لین  
 تب اسمین ٹائیڈ رو۔ کلورک اسٹ ملا کر ترش کر کے سلیفو۔ رے۔ ٹڈ  
 ٹائیڈ رو۔ جن ہوا چھوڑیں۔ جب منجھ کا بیٹھنا موقوف ہو جاوے تب  
 عرق کو پھر چہانیں اور منجھ کو جمع کر کے خشک کر کر وزن کر ڈالیں۔  
 اب اُس زرد منجھ کو اُن قاعدوں سے آزما دین جن کا ذکر اوپر کیا

کیا ہے +

جب سنہکیا کی مقدار اتنی تھوڑی ہو کہ سل۔ فیو۔ رے۔ ٹڈ ٹائیڈ رو جن  
 کے داخل ہونے سے اُسکا منجھ نہ بن سکے یا جب سنہکیا کا سفوف

نٹو کھانے پینے کی چیزوں یا معدہ میں ہو تب ایک اُرد ترکیب سے  
 شکیا گرفت میں آسکتا ہے اور یہ ترکیب اُن صورتوں میں بھی کارآمد  
 ہو سکتی ہے کہ جب جسم کے ملایم اعضا میں شکیا کے ذرات جمع  
 رہتے جیسے جگر - گردہ - دل + غرض اُس چیز کو چاہے وہ کھانے  
 کی چیز ہو بلغم ہو یا خون یا جگر یا کوئی اور عضو ہو گرم ہو یا بانی کے  
 بخار پر پہلے خشک کر لیں تب اُسکے چوٹے چوٹے ٹکڑے کر کے ایک  
 شیشہ میں حسین وہ آسکے بہر دین اور آسین نہایت خالص اور تیز  
 ٹائیڈرو - کلو - رک اسڈ اسقرد چوڑین حسین وہ چیز بالکل بھیگ جادو  
 جب بلا آخ کے کئی گھنٹہ تک بھیگ چکے تب اُس شیشہ میں ایک لمبی  
 نلی لگا دیں اور بالو کی آنچیر تھک پکا دین جب تک عرق کہو لکر گرنے  
 لگے - اب ایک رسیور میں ڈیسیلا کاگ لگا کر جو کچھ مقطر ہو اُسکو اس تیز  
 جمع کریں - لمبی نلی اور رسیور دونوں کو ٹھنڈے پانی سے سرور کہیں - اب  
 رسیور کے عرق کو اُڑانے سے جو منجمد حاصل ہو اُسکو اوپر کی شناختوں  
 سے آزمانے سے شکیا گرفت میں آسکتا ہے +

## دوم سیما

ہندستان میں پارے کے دو مرکب اکثر برتا کرتے ہیں ایک تو  
 شنگرت (ریڈ - سل - فینو - ریٹ اف - مر - کری) دوسرا اس کی پور جو  
 مرکب ہوتا ہے کیا لو - مل اور کرو - سیو بلی - ریٹ سو اور فار - ما - کو پیا

کے یہ دونو مرکب ہیں تینز نہرین۔ یعنی ایک تو رڈ پری۔ سی۔ پے۔ ٹیٹ  
اور دوسرے کرو۔ سیو۔ ٹیلی۔ مٹ۔ علامات کو سیو۔ ٹیلی۔ مٹ کے  
نہر خورانی کی یہ ہیں +

**علامات** - اسکے کہانے سے چند منٹ بعد ہی نہر کی علامتیں  
شروع ہو جاتی ہیں چنانچہ اسکے کہاتے ہی منہ میں ایک تیز تانے کا سا  
ذائقہ پیدا ہو جاتا ہے اور ٹنگتے وقت گلا اسقدر گھٹ جاتا ہے کہ دم  
بند ہونے لگتا ہے اور حلق سے معدہ تک جلن شروع ہو جاتی ہے۔  
بعد چند منٹ کے شکم میں خاصکر معدہ کے مقام پر ایک شدت کا درد  
پیدا ہو جاتا ہے۔ جی ملتا ہے اور بار بار تے ہوتی ہے جس سے  
لیسدار سفید اور خون آمیز بلغم لچھے کا لچھا خارج ہوتا رہتا ہے اور شکم  
میں شدت کا درد ہو ہو کر کھلے دست آتے ہیں۔ چہرہ بیمار کا بعض دفعہ  
سوجا ہوا اور سرخ اور بعض اوقات پیلا اور فکر مند ہو جاتا ہے۔ نبض کمزور  
سریع اور بے قاعدہ ہو جاتی ہے اور جب علامتوں کی شدت درجہ اتم  
پر ہوتی ہے تب نبض محسوس ہی نہیں ہوتی + زبان سفید اور مسکڑ جاتی  
ہے۔ جسم سرد اور سرد پینہ سے چیچا ہو جاتا ہے۔ دم تکلیف سے لیا  
جاتا ہے۔ اور موت سے پہلے یا تو بیمار کو غش آ جاتا ہو یا تشنج ہونے  
لگتا ہے یا سارا بدن من ہو جاتا ہے۔ منہ کو لکڑ دیکھیں تو وہ سوجا ہوا  
اور سفید معلوم ہوتا ہے اور لہین بھی سوچی ہوئی ہوتی ہیں۔ اکثر اوقات  
پیشاب بند ہو جاتا ہے +

اسکے اور سنکھیا کے اثر میں یہ فرق ہے کہ۔ اول اسکا ذائقہ تیز ہوتا ہے۔ دوم اسکے کہانے سے چند منٹ ہی کے اندر شدید علامتیں پیدا ہو جاتی ہیں۔ سوم دست و قے کے مادہ میں اکثر خون ملا ہوتا ہے + پہلے پہل اس زہر کی علامتیں ہضم کی علامتوں سے مشابہت رکھتی ہیں۔ اگر بیمار چند روز تک زندہ رہا تب علامات مضر بچیش کی پیدا ہو جاتی ہیں یعنی بلغمی خون آمیز دست نہایت مروڑے سے آتے ہیں +

جب یہ زہر تھوڑی تھوڑی مقدار میں عرصہ بعد چند روز یا چند ہفتوں تک کہا یا جاتا ہے تب شکم میں درد مثل قولنج کے ہوتا رہتا ہے جی متلاتا اور قے ہوتی ہے۔ بیمار بے چین اور نڈھال ہو جاتا ہے۔ دہن کے غدود سو جگر درد کرنے لگتے ہیں۔ زبان اور مسوڑے سو جگر سرخ ہو جاتے ہیں اور بعض دفعہ زخمی بھی ہو جاتے ہیں اور بیمار گندہ دہن ہو جاتا ہے۔ بعض دفعہ مسوڑوں کے کناروں پر ایک گہری نیلی لکیر جیسے سیکے زہر میں ہو جایا کرتا ہے پیدا ہوتی ہے۔ بیمار کو ٹھکنے اور دم لینے میں تکلیف ہوتی ہے۔ مریض خون تھوکتا ہے۔ کہانسی ہوتی ہے۔ ہاتھ پاؤں کانپنے لگتے ہیں اور مغلوج ہو جاتے ہیں۔ بخار آتا ہے اور نہایت لاغری اور ضعف کی حالت میں مریض سر در فانی سے دار جاودانی کو کوچ کر جاتا ہے +

جب سیاب کے مرکبات کا اثر آہستہ آہستہ اور دیر تک رہتا ہے تب

سب سے بڑی علامت یہ پیدا ہوتی ہے کہ مریض کا مُنہ آجاتا ہے لیکن کرو۔ سیو بُشلی۔ میٹ کا زہر جب فوراً اثر کر جاتا ہے اور علامات شدید فوراً پیدا ہو جاتی ہیں تب بیمار کا مُنہ نہین آتا ہے لیکن ۴ دن دوسرے یا تیسرے دن اکثر آہی جاتا ہے۔ اکثر تو اس ہر کے کہانے سے بیمار اس قدر جلد مر جاتے ہیں کہ اُن کا مُنہ آ نہین سکتا اور جو چند روز تک زندہ ہی رہتے ہیں تاہم یہ علامت ہمیشہ نہین پیدا ہوتی ہے۔ اگر اس علامت پر اعتماد کریں تو یہ بات ضرور یاد رکھیں کہ ماسوایا کے مُنہ بہتر کے آند سببوں سے بھی آ سکتا ہے۔ لیکن جب سیاب کے استعمال سے مُنہ آتا ہے تو ہوک مین ہمیشہ سیاب موجود ہوتا ہوتا ہی چنانچہ ریچنر ٹسٹ (دیکھو سنکیا کے باب مین) کے ذریعہ وہ سیاب گرفت مین آ سکتا ہے +

صورت حال تشریحی بعد وفات۔ جیسے سنکیا مین ویسے اس چیز کے زہر مین بھی اثر سم کا خاصکر معدہ اور رود و نین محدود رہتا ہے پھر ہی کرو۔ سیو بُشلی۔ میٹ کا اثر دہن اور حلق پر ہی زیادہ ہوتا ہے یعنی اُن مقامات کا میو۔ کس پردہ ملایم ہو کر سفید نیلگون ہو جاتا ہے اور بعض دفعہ سرخ ہو جاتا ہے۔ اور حلق کے پردہ کا بھی یہی حال ہوتا ہے اور وہ پردہ ملایم ہو کر اُدھڑ بھی جاتا ہے + معدہ کا میو۔ کس پردہ تھوڑا بہت سرخ ہو جاتا ہے مگر بعض دفعہ اس پر سرخ سُرخ دھبے پائے جاتے ہیں اور اس کے نیچے نہ ہونے خون کے ڈلے بھی

پائے جاتے ہیں اور یہی حالت بڑے اور چھوٹے رودون کے  
سیو-کس پردہ کی پہی ہوتی ہے -

کم سے کم مقدار اس مرکب کی جو جھلک ہوتی ہے تین گرین ہے \*  
جب علامات اس زہر کی شدت سے ظاہر ہوتی ہیں تب آدمی ایک  
سے تین دن کے اندر مر جاتا ہے \*

یکمیاوی شناخت - منجھ حالت میں اگر اس چیز کا سفوف  
پلا - ٹے - نم کی پتری پر آخ دیا جاوے تو بگہل کر بالکل اُرجاتا ہے -  
دوم بند شیشہ کی نلی میں آخ دینے سے بگہل کر تصعید ہو جاتا ہے  
اور شیشہ پر اس شکل کی قلمیں جم جاتی ہیں (دیکھو تصویر)



سوم اسکے سفوف کا رنگ ان چیزوں کے ملانے سے بدل جاتا ہے  
چنانچہ آئیو - وائیڈاف - پو - ٹا - سی - ام کے ملانے سے رنگ اس کا  
خوب سُرخ ہو جاتا ہے - پوٹاش کے ملانے سے زرد ہو جاتا ہے \*



سل۔ فائیڈ۔ اف۔ ایمو۔ نی۔ ام کے ملانے سے سیاہ + مگر  
ایمو۔ نیا کے ملانے سے کس طرح کا رنگ ہنیں بدلتا +  
جب یہ زہر پانی میں گھلا ہوا ہوتا ہے تب اس کے چند قطرے شیشہ  
پر لیکر اڑانے سے باریک باریک قلعین پیدا ہو جاتی ہیں۔ ان پر  
آئو۔ ڈائیڈ۔ اف۔ پوٹاسی۔ ام کے عرق کے چھوڑنے سے رنگ  
انکا خوب سرخ ہو جاتا ہے +

جب یہ زہر کھانے پینے کی اشیاء یا معدہ کے اندر جو کچھ ہو اُس میں  
ہو تب جہاں عرق کو غیر محلل اجزا سے علیحدہ کر لیں۔ ان اجزا کو پھر کر  
خشک کر کے رکھ چھوڑیں تاکہ انکو الگ آزمایا جاوے + چھانے  
ہوئے عرق میں قدرے فائیڈ رو۔ کلو۔ رک ایڈ ملا کر گرم کرین  
اور اُس میں ایک ٹکڑا تانبے کے تار کا چھوڑ دیں۔ اگر اُس پر سیلاب کی  
قلعی نہ چڑھ جاوے تب عرق میں تار کو چند گھنٹہ تک پڑا رہنے دیں  
جب قلعی چڑھ جاوے تب تار کو عرق سے نکال کر پانی سرد ہو ڈالیں  
اور پھر ایتھر سے دھو کر خشک کر ڈالیں۔ اب اُس جہانے ہوئے  
مشکوٰۃ عرق کو کسی شیشہ کے گال والی بوتل میں رکھ کر اُس کا دگنا  
اُس میں خالص ایتھر چھوڑ دیں اور چند منٹ تک گاہے گاہے ملا دیں  
جب وہ پھر جاوے تب گھڑی کے شیشہ میں ایتھر کو ڈال دیں تاکہ  
خود بخود تبخیر ہو کر اڑ جاوے۔ اس ترکیب سے جون جون ایتھر اڑ جاوے گا  
کر۔ سیو۔ بٹلی۔ میٹ کی باریک قلعین جمتی جاوے گی +

جب یہ زہر کسی مائع عضو میں ہو جیسے جگر اور گردے تو انکو کاٹ کر  
 ٹکڑے کر کے اُس میں ایک حصہ ڈائیڈرو-کلورک اسڈ اور چار حصے  
 پانی ملا کر حبیب نکل نہ جادے جوش دین اب اُس میں تانبے کا تار  
 چھوڑ کر سیاب کو علیحدہ کر ڈالیں۔ اس ترکیب سے سیاب کا ہونا ثابت  
 ہو گا مگر کرو-سیو بلی-میٹ ہنہین۔ اس کے ثبوت کے لئے علامتوں  
 کا ملاحظہ کرنا چاہئے \*

## سوم-شو-گراف رلڈ

علامات - یہ مرکب سیدہ کا زود اثر ہنہین ہے لیکن اُسکو جب کوئی  
 شخص ایک یا دو آؤنس تک کھا جاتا ہے تب یہ علامتیں پیدا ہوتی  
 ہیں کہ حلق میں جلن اور جہین اور خشکی معلوم ہوتی ہے۔ پیاس اور تھ  
 ہوتی ہے اور فم معدہ پر بے چینی ہو کر سخت توجھ کا درد ہوتا ہے۔ شکم  
 سخت اور بعض دفعہ جلد اُسکی کچھکڑب جاتی ہے۔ درد مذکور کبھی زیادہ  
 کبھی کم اور دبانے سے اُسکو آفاقہ ہوتا ہے۔ اکثر قبض ہو جاتا ہے۔ فضلہ  
 خارج بھی ہو تو وہ سیاہ رنگ کا ہوتا ہے۔ جسم سرد اور مریض نہایت  
 نڈال ہو جاتا ہے۔ اگر جلد نہ مرے تو پنڈلیوں پر تشنج ہونے لگتا ہے  
 رانوں کے اندر کی جانب درد معلوم ہوتا ہے اور ٹانگیں کبھی ٹوٹن اور  
 کبھی مفلوج ہو جاتی ہیں اور بعض اوقات سر گھومنے لگتا ہے اور بیہوشی  
 بھی طاری ہوتی ہے \*

**صورت حال تشریحی بعد وفات** - کسی شخص کی لاش کے

امتحان سے کہ جس میں اس زہر کی علامتیں نہایت شدت سے ظاہر

ہوئی تھیں یہ علامتیں بائیں گئی تھیں کہ معدہ کا میوہ کس یردہ کئی جگہ سے

اُدھر گیا تھا اور اکثر دودنیں آثار شدت کے انفلا میشن کے موجود تھیں \*

**کیمیاوی شناخت** - اول - اگر شیشہ کی نلی میں شوگراف لڈ

کے سفوف کو آئینہ دین تو گہل کر پہلے تو منجمد بن جائیگا اور پھر گہل جائیگا

اُس وقت اُس سے سرکہ کی بو پیدا ہوگی \*

**دوم** - پانی میں آسانی سے حل ہو جاتا ہے مگر چشمہ کے پانی میں چونکہ

کارہ - یا - نمک اسڈ اور مرکبات از قسم سل - فٹس کے ہوتے ہیں تو اس میں

شوگراف - لڈ گہل کر سفید دودہ کے طور پر ہو جاتا ہے \*

**سوم** - تھوڑا سا اُس سفوف کا لیکر آئیو - ڈائیڈ اف پوٹا - سی - نام

کے عرق میں چھوڑنے سے ایک شوخ زرد رنگ پیدا ہو جائیگا \*

**چارم** - جب پوٹاش کے عرق میں چھوڑا جاتا ہے تب وہ سفید

ہو جاتا ہے \*

**پنجم** - جب سلیفو - رے - ڈ ڈائیڈرو - جن کے عرق میں چھوڑا

جاتا ہے تب وہ سیاہ ہو جاتا ہے \*

**ششم** - جب شیشہ میں بہر کر ہمراہ سلیفو - رک اسڈ کے جوش دیا

جاتا ہے تب اُس سے اسٹیک اسڈ کا بخار اُڑنے لگتا ہے \*

جب شوگراف لڈ عرق کے طور ہوتا ہے تو تھوڑا سا اُس عرق کا کسی شیشہ

رہکر جوش دینے سے سفید رنگ کی لمبی لمبی قلمیں پیدا ہو جاتی ہیں -  
 اپنر ٹیوڈائیڈ - اف - پوٹاسی - ام کے چھوڑنے سے زرد اور سل - قاید  
 اف ایمونی - ام سے سیاہ رنگ پیدا ہوگا \* ڈوم ڈائیٹیوٹ سیلفورک  
 اسڈ کے چھوڑنے سے سفید منجھ بھاتا ہے - نائیٹرک اسڈ میں یہ حل نہیں  
 ہوتا مگر ڈائیڈ سکورک اسڈ اور پوٹاش کے ملانے سے حل ہو جاتا ہے \*  
 سوم کسی پلاسٹے - نم کی صاف پتری پر چند قطرے عرق کے چھوڑ کر اس  
 میں اسٹیک اسڈ ملا دین اور تب عرق کے اندر پلا - ٹے - نم کی پتری  
 پر ایک پتلا جھکار لکڑا جت کار کہہ دیں تو اس حبت پر سیاہ کی قلمیں  
 فوراً جم جائیں گی \*

جب سیاہ کہانے پینے کی چیز یا بلغم یا میو - کس پردہ میں ہو تب  
 عرق کو چھانکریا تو اس میں سیلفو - رک اسڈ ملا دین جس سے سل - فٹاف لڈ  
 نیچے بیٹھ جائیگا یا ایک ٹکڑا جاذب کاغذ اس میں تر کر کے سیلفو - ری - ڈ  
 ڈائیڈ رو - جن کی ہوا میں اسکو رکھیں اگر وہ کاغذ سیاہ ہو جاوے  
 تو یہ سمجھنا چاہئے کہ عرق مشکوک میں اسقدر سیاہ نہیں ہے جو گرفت میں  
 آسکے - اگر سیاہ ہو جاوے تو عرق میں اگر ضرورت ہو پانی ملا دین تاکہ  
 وہ تپلا ہو جاوے اب اس میں سیلفو - ری - ڈ ڈائیڈ رو - جن کی ہوا کو  
 دھو کر گزاریں جب تک کیمیاوی تغیرات پیدا نہ ہوں - جو گندہک آمیز سیاہ  
 منجھ پیدا ہو اسکو ایک کاغذ کی چلتی پر جمع کر کے دھو کر خشک کر ڈالیں  
 اب ایک حصہ نائیٹرک اسڈ میں چار حصے پانی ملا کر اس میں اس سیاہ

منجھ کو چھوڑ دین اور پاؤ گنڈھ ٹھک جوش دین۔ اس ترکیب سے نائٹریک  
 اف۔ لڈ کا منجھ بن جائیگا اور یہ پانی میں ملانے سے حل ہو جائیگا۔ اس  
 عرق کو چھانکر ادھا کر خشک کر لین اور جو منجھ باقی ہو اُس کو پانی میں  
 حل کر کے اُس عرق کو شناخت دے مذکورہ بالا سے آزمادین۔  
 اگر عرق اس قدر تھوڑا ہو کہ کل شناختوں سے آزمانہ سکین تو اُس میں  
 پہلے قدرے سلیفورک اسڈھا دین اس سے اگر سل۔ فٹ اف لڈ کا  
 سفید منجھ بن کر پوٹاش کے ملانے سے حل ہو جاوے اور سل۔ فٹ ایڈ اف  
 ایمو۔ فی۔ ام ملانے سے پہر سیاہ ہو جاوے تو اُس میں سیسہ کا  
 ہونا صاف ثابت ہو جائیگا جب کسی عضو کی ساخت میں سیسہ کے  
 ہونے کا اشتباہ ہو مثل جگر یا کسی اور عضو میں تو اُس کو خشک کر کے  
 ایک چینی کے برتن میں جلا کر اکھہ کر ڈالیں اب اُس اکھہ میں نائٹریک  
 اسڈھا کر آئج دیکر خشک کر ڈالیں۔ اس خشک منجھ کو قدرے آب  
 مقطر میں بھگو کر چان ڈالیں۔ اب اُس میں قدرے نائٹریک اسڈھا کر  
 دھوے ہوئے سلیفو۔ رے۔ ڈیڈ مائیڈر وجن کی ہوا چھوڑنے سے  
 اگر ہو رے رنگ کا منجھ بن جاوے تو جانیں کہ اُس میں سیسہ موجود ہو  
 سفیدہ (کار۔ بو۔ نٹ اف۔ لڈ) اسکے کہانے سے ہی دہی علامتیں  
 پیدا ہونگی جنکا ذکر اوپر کیا گیا ہے۔

جب سیسہ کا اثر جسم میں رفتہ رفتہ سرایت کر کے عرصہ بعد نہ ہر کی  
 علامتیں پیدا کرتا ہے تب یہ علامتیں ظاہر ہوتی ہیں چنانچہ ناف

کے مقام پر درد اور ایسا معلوم ہوتا ہے کہ گویا وہ جگہ ٹوٹی جاتی ہے۔ شدت سے قبض ہوتا ہے۔ شکم کی جلد کچ جاتی ہے۔ ہوک مر جاتی ہے۔ تشنگی شدت۔ تنفس سے بدبو آتی ہے۔ بیمار لاغر ہوتا ہے۔ کھائی کے اوپر کے عضلے (ایکٹس۔ ٹرن۔ سرسل) مفلوج ہو کر ہاتھ گر پڑتا ہے۔ جسم کا رنگ پیلا پڑ جاتا ہے۔ ذالغہ دہن کا شیریں اور کیلا ہو جاتا ہے۔ مسوڑوں کے کناروں پر ایک نیلا خط پیدا ہو جاتا ہے +

بعد موت کے لاش کو چیرنے سے دونو قسم کے ردوے سُکڑ جاتے ہیں اور انکے پردے بہت موٹے ہو جاتے ہیں +

سیسہ کی صراحی کا پانی پینا ایک بڑا بہاری سبب ہر ہو جانیکا ہے + علاج۔ تھے کر کر اور اسٹمک۔ پنپ سے معدہ کو صاف کر کے دودھ اور انڈے کی سفیدی پلاوین۔ تب سلفٹ۔ اف۔ گنے۔ شیا یا سلفٹ اف سوڈا پانی میں حل کر کے خوب پلاوین۔ شکم میں درد ہو تو افیون کھلاؤ اور آب گرم کا حقہ کریں +

## چہارم مرکبات تانبا

اگر چہ تانبے کے سارے مرکب سم ہیں پر ہی دوہی کا استعمال زہر کے طور اکثر کیا جاتا ہے یعنی ایک طوطیا (سل۔ نٹ۔ اف۔ کاپر) دوسرا زنگار (زور۔ ڈوسی۔ گرس) + طوطیا کے زہر کی علامتیں

یہ ہیں \*

**علامات** - پتھیر استقامت حمل کے واسطے اکثر برتی جاتی ہے۔ اس چیز کا نصف آؤنس جوان آدمی کے لئے ہلک ہے اور اس سے کم مقدار بچوں کے ہلاک کرنے کے لئے کافی ہے۔ اس کے کہاتے ہی شدت سے قے شروع ہو جاتی ہے جس سے بعض دفعہ سارا زہر معدہ سے خارج ہو جاتا ہے اور بیمار کی جان بچ جاتی ہے۔ دوسرے ہوتا ہے اور معدہ میں درد ہو کر دست جاری ہو پڑتے ہیں اور بعض دفعہ ماتہ پاؤں انیٹھہ کہ تشنج شروع ہو جاتا ہے اور بعض دفعہ یرقان کی علامتیں بھی پیدا ہو جاتی ہیں۔ مادہ تھے کا اکثر یا تو نیلا یا سبز رنگ کا ہوتا ہے۔ جب قے کی سبز رنگت صفرا کے باعث ہوتی ہے تو اُس میں گاڑا عرق ایمو - نیا کا ملانے سے رنگت نیلی نہیں ہو جاتی مگر اور رنگ مذکور اگر تانبے کے سبب ہے تو وہ ضرور نیلا ہو جائیگا۔ رنگار کے زہر میں بھی اسی قسم کی علامتیں پیدا ہوتی ہیں \*

جب عرصہ تک تانبے کا اثر جسم میں ہوتا رہتا ہے اور آخر کو زہر کی علامتیں پیدا کرتا ہے تب منہ کا ذائقہ تانبے کا سا ہو جاتا ہے۔ سر گھومتا ہے شکم میں درد اور قے ہوتی ہے اور بعض دفعہ اسہال شروع ہو جاتے ہیں اور بیمار لاغر ہونے لگتا ہے \* اس قسم کا زہر ان لوگوں کو ہو جاتا ہے جو تانبے کے اسباب بناتے ہیں۔ اس صورت میں کے ذرات ناک کے راہ یا تو بہیرے میں سما جاتے ہیں یا جلد کے مسامات کے ذریعہ

ذرات مذکور بدن میں سرایت کر جاتے ہیں \*

**صورت حال تشریحی بعد وفات** - معدہ اور رودون کا

بیو - کس پردہ کم و بیش موٹا ہو کر سُرخ ہو جاتا ہے مگر بعض دفعہ  
چمکے ملائم بھی ہو جاتا ہے حلق میں بھی آثار انفلامیشن کے پائے جاتے

ہیں \*

**کیمیاوی شناخت** - اول - تانبے کے عرق میں سوہ لیوٹین

اف - ایمنیا کے ملانے سے ایک سفید نیلگون منجمد پیدا ہوتا ہے  
اگر ایمو - نیا زیادہ ملایا جاوے تو تانبے کے عرق کا رنگ نیلا باونجانی  
ہو جاتا ہے \*

دوم - تانبے کے نہایت ہلکے عرق میں اگر فے - رو سائی - ٹائیڈ

اف - پوٹا - سی - ام کا عرق ملایا جاوے تو ایک اودا منجمد پیدا ہوتا ہے

سوم - سیفو - رے - ٹیڈ - ٹائیڈ روجن کی ہوا کے ملانے سے ایک

گہرے پورے رنگ کا منجمد پیدا ہوتا ہے لیکن تانبے کی مقدار

بہت کم ہو تو ہلکا پورا رنگ پیدا ہوگا \*

چارم - تانبے کے عرق میں قدرے سیفو رک ایسڈ ملا کر اس میں

ایک ٹکڑا خوب صاف لوہے کا اگر چھڑا جاوے تو اس پر فوراً

تانبے کی قلعی جڑہ جائیگی - اس قلعی دار ٹکڑے لوہے کو دھو کر ایمنیا

کے عرق میں ڈبو یا جاوے اور اس عرق کو ہوا میں رکھ دیا جاوے

تو رنگ اسکا تبدیل ہو جائیگا - آدھا گرین طویا اگر ۱۶ آؤنس مانی



مین حل کیا جا دے تو اس ترکیب سے تانبا آسانی سے گرفت میں آسکتا ہے +

جب تانبا ایسے عرق نمین ملا ہوا ہوتا ہے جیسے البیو۔ مین یا فائی۔ بریزر یا بلغم تو اس عرق کو چھانکر کچھ حصہ اسکا ایک صاف پلا۔ ٹے۔ نم کے پیالی میں چھوڑ دیں اور اس میں چند قطرے پانی ملے ہوئے سلیفورک اسڈ کے چھوڑ کر ایک ٹکڑا جست کے ورق کا ڈال دیں۔ پلا۔ ٹے۔ نم کے جس مقام پر جست کا ورق لگے گا وہاں پرتا نبے کی قلعی چڑھ جائیگی۔ اس ترکیب سے ساری پیالی پرتا نبے کی قلعی چڑھ کر بچے ہوئے عرق کو پہنک دیں اور پیالی کو خوب طرح دھو ڈالیں۔ پیالی پر جو تانبا قلعی کے طور پر چڑھ جاتا ہو رنگ اسکا خوب سرخ ہوتا ہے غرض اس تانبا کی قلعی کو نائٹریک۔ اسڈ میں حل کر لیں اور آئنج دیکر فالتو اسڈ کو اڑا دیں اور منجھ کو پانی میں حل کر کے اوپر کی شناختوں سے اسے آزما دیں۔ لیکن بعوض نائٹریک اسڈ اور آئنج کے جب منجھ مذکور سرد ہو جاوے تب اسپر کڑا عرق ایمو۔ نیا کا چھوڑ دیں۔ ہوا کے لگنے سے چند منٹ میں تانبا حل ہو جائیگا اور اس عرق کا رنگ نیلا ہو جائیگا +

جب تانبا کسی عضو کی ساخت میں نہ ہو اسکو خشک کر کے جلا ڈالیں۔ جو را کہم باقی ہو اسکو خالص ٹائیڈرو۔ کلو۔ رک۔ اسڈ میں چھوڑ کر قدرے آئنج پر ہگو رکھیں اور تب آئنج کے فدیہ اسکو اڑا کر خشک کر ڈالیں۔ جو باقی ہو اسکو قدرے پانی میں حل کر کے اس میں ایک سوزن کو

کئی گھنٹہ تک ڈبور کہین اس ترکیب سے اُس سوئین پرتا ہے کی  
 قلعی چڑھ جائیگی \*  
**علاج** - اگر تے نہ تو اشکم - پنپ کا استعمال کریں اور بیمار  
 کو انڈے کی سفیدی اور دودھ پلاویں - اور جو علامتیں پیدا ہوں انکا  
 علاج مناسب کریں \*

## پنجم ٹار - ٹار - احم - ٹمک

**علامات** - جب ٹار - ٹار - احم - ٹمک زہر کی مقدار میں کھایا جاتا  
 ہے تو نکلنے وقت ذائقہ اسکا دھات کا سا تیز محسوس ہوتا ہے گلا کچ جاتا  
 ہے اور اُس میں نہایت گرمی معلوم ہوتی ہے نکلنے میں تکلیف ہوتی  
 ہے تب معدہ کے مقام پر شدت کا درد اور جلن ہو کر نہایت شدت سے  
 دست و قے جاری ہو جاتے ہیں اور غشی طاری ہو کر بیمار نہایت  
 نڈال ہو جاتا ہے - نبض سریع اور بعض دفعہ اسقدر کمزور ہو جاتی ہے  
 کہ محسوس نہیں ہوتی - جسم سرد پسینہ سے مرق ہو جاتا ہے اور دم  
 تکلیف سے لیا جاتا ہے - اگر بیمار مر جائے تو قبل از موت سر اُس کا  
 گہو منے لگتا ہے - بدن اُسکا سُن ہو جاتا ہے - طاقت زایل ہو جاتی  
 ہے - اور بعض دفعہ ہاتھ پاؤں میں نہایت شدت سے تشنج ہونے  
 لگتا ہے \*

کس مقدار کے کھانے سے یہ چیز ہلاک کر سکتی ہے یہ ہنوز دریافت

نہیں ہوا لیکن ایک شخص نے ایک ڈرامہ اسکا کہا یا تھا اور عین ابتدا  
 سے علاج ہی اسکا کیا گیا مگر دس گھنٹہ کے اندر ہی مر گیا \*  
 صورت حال تشریحی بعد وفات - پانچ سال کے ایک  
 لڑکے نے غلطی سے دس گرین مار - مار مارے - ایک کھایا اور آٹھ گھنٹہ  
 کے بعد مر گیا چہ تھے یا پانچویں روز اسکی لاش کے امتحان سے یہ پایا  
 گیا کہ دہنے پلو - راکہ ہیلی مین بانی موجود تھا اور پردہ پے - ری - ٹونی - دم  
 اسکا سبب انفلامیشن کے شرح ہو گیا تھا اور رودہ ڈیو - ڈی - نم کا  
 میو - کس پردہ ہی سبب انفلامیشن کے شرح ہو گیا تھا اور اس پر ایک نر  
 سفیدی مائل رطوبت لگی ہوئی تھی اگرچہ یہ علامتیں کل رودون میں  
 موجود تھیں لیکن بڑے رودونین رنگت اس رطوبت کی زیادہ تر گہری  
 زرد تھی مگر زخم کہیں ہی نہ تھے - معدہ کے باہر کا فرد سبب انفلامیشن کے  
 شرح تھا علیٰ ہذا القیاس اس عضو کے میو - کس پردہ کا بھی یہی حال تھا اور  
 معدہ کے اندر ایک طوبت سیاہی ٹیل خون آمیز قریب دو آنس کے  
 موجود تھی لیکن کیمیادی شناخت سے اس رطوبت میں انٹے - منے کا  
 ہونا ثابت نہیں ہوا تھا + لاش کی زبان پر ایک سفید گاڑھی طوبت  
 چمٹی ہوئی تھی دفر، حلق شرح تھا - ہوا کی نالی اور مری حالت اصلی پر  
 تھی دماغ کا پردہ ڈیو - رارے - ڈر خون سے پڑ تھا - دماغ کے اوپر کی  
 رنگین سیاہ خون سے پڑ تھیں - اور دماغ کو تراشنے سے خون کے نقل  
 بکثرت دکھائی دیتے تھے \*

جب اس شے کا زہر رفتہ رفتہ عرصہ بعد پیدا ہوتا ہے تب عقیان ہوتا ہے۔ بلغمی اور صفراوی تھے ہوتی ہے۔ بیمار پست ہمت اور نہایت نڈھال ہو جاتا ہے۔ پانی کے طور پر تیلے دست آتے ہیں اور بعد بند ہونے دستوں کے اکثر قبض ہو جاتا ہے۔ نبض باریک اور سریع ہوتی ہے۔ آواز بیٹھ جاتی ہے جسم سرد پسینہ سے معرق ہو جاتا ہے اور تب نہایت نڈھال ہو کر بیمار اس دار فانی سے دار جادوانی کو رحلت کر جاتا ہے۔ اس قسم کے زہر میں ریچر ٹسٹ کے ذریعہ پیشاب میں انٹے۔ منے پایا جاسکتا ہے (دیکھو باب سنکھیا) نہایت کم مقدار اس خیر کی جس سے ایک بچہ ہلاک ہو گیا تھا پون گریز تھی اور ایک جوان آدمی دو گرین کہا کر مر گیا تھا۔

**کیمیادوی شناخت**۔ ٹار۔ ٹار۔ اے۔ ٹک بطور سفوف کے اول پانی میں بخوبی حل ہو جاتا ہے۔ یہ عرق کی قدر ترش ہوتا ہے اور ذائقہ اسکا تیز ہوتا ہے \* یہ خیر الکحل میں اچھی طرح حل نہیں ہوتی \* جب سفوف اسکا سل۔ فائیڈ اف ایمو۔ نی۔ ام میں ڈالا جاتا، سحر تب رنگ اسکا گہرا ہو رامیل بسرخی ہو جاتا ہے \* دوم جب ایک شیشہ کی نلی میں بہر کر اسکو آنچ دیجاتی ہے تب جلکر کوئیکلا ہو جاتا ہے لیکن مثل شوگراف لڈ کے جل جانے سے پہلے گہلوتا نہیں ہے۔ اور اس مرکب میں جو نباتی ترشی ہوتی ہے اُسکے کوئید سے انٹے۔ منہ دہات کی قدر علیحدہ ہو جاتی ہے اور اس ڈلے میں دہات کی چمک نیلی

اور کسیتھ رٹھرمی دکھلائی دیتی ہے + ستوم جب یہ چیز ایسے پانی میں  
جوش دیجاتی ہے جس میں چٹا حصہ خالص ٹائیڈر و - کلو - رک اسٹڈ  
ٹا ہوا ہو اور اس میں ایک ٹکڑا تانا بنا بھی ہو تب اس تانبے کے ٹکڑے  
پر انٹے - منی دھات کا ٹھرمی منجھ جم جاتا ہے لیکن جب مقدار دھات  
کی کم ہوتی ہے تب اس منجھ کا رنگ اودا سُرخ ہو جاتا ہے اور جب مقدار  
بہت زیادہ ہوتی ہے تب رنگ سیاہ ہو جاتا ہے +

جب ٹار - ٹار - اے - ٹمک بطور عرق کے حل کیا ہوا ہوتا ہے تب آدل  
تھوڑا سا اس عرق کا کسی شیشہ پر رکھ کر آہستہ آہستہ آنچ دینے سے اس  
شیشہ پر اس چیز کی تھ پہلو فلمیں جم جائیں گی + دوم فرو - سائے - ٹائیڈ  
اف - پوٹا - سی - ام جب اس عرق میں ٹایا جاتا ہے تب کوئی بھی منجھ  
نہیں پیدا ہوتا + ستوم سل - فیو - رے - ٹڈ ٹائیڈر و جین کے ٹانے سے  
تار بنی رنگ کا سرخی مائل منجھ بنتا ہے - یہ منجھ توتا یو - نیا اور نہ ٹار مارک  
اسٹمین آسانی سے حل ہوتا ہے لیکن خشک کر کے اگر اس میں خوب  
تیز ٹائیڈر و - کلو - رک اسٹڈ دین تو حل ہو جاتا ہے +

ٹار - ٹار - اے - ٹمک جب البیو - من یا میو - کس پردہ کی رطوبت کے  
ساتھ ٹا ہوا ہوتا ہے تب ٹامک اسٹڈ کے ٹانے سے جم جاتا ہے  
ورنہ آسانی سے نہیں جتا - ایسوا سطر معدہ کی رطوبت میں بعض دفعہ  
حل کیا ہوا اور بعض دفعہ جما ہوا پایا جاتا ہے + اس صورت میں تار - ٹار -  
اے - ٹمک کے گرفت کی ایک اور ترکیب یہ ہے کہ کسیتھ رٹھرمی ٹکڑا

ہائیڈرو۔ کلو۔ ریک اسٹ ملا کر ترش کر لین اس عرق کو پلا۔ لٹے۔ نم کی  
 گہری پیالی میں رکھ کر اُس میں ایک ٹکڑا صاف جست کا اسطور پر چھوڑ  
 جس سے پلا۔ لٹے۔ نم کی پیالی کو جست چھو جائے۔ اسکے کرنے  
 سے ہائیڈروجن ہوا پیدا ہوگی۔ پیالی کے جس جس مقام کو جست  
 چھوئیگا وہاں سیاہ سفوف کے طور پر انٹے۔ منی دھات جم جائیگا۔  
 اُس عرق کو پینیک دین اور پیالی کو آب مقطر سے خوب طرح دھو ڈالین  
 اور اُس میں نائٹریک اسٹ ڈاکر آئچ کے ذریعہ اڑا کر منجمد کو خشک کر لین۔ اب  
 جو سفید شے باقی رہ جائے اُس میں خالص ہائیڈرو۔ کلو۔ ریک اسٹ ملا کر  
 حل کر لین۔ اس عرق میں سلیفو۔ رے۔ ٹڈ۔ ہائیڈرو۔ جن کی ہوا چھوڑنے  
 سے پہر ایک منجمد بنجائیگا رنگ جبکہ سُرخ میل ہوگا۔ یہ شے سل۔ نائٹ  
 اف انٹے۔ منی سے ۴ اور اُس ہائیڈرو۔ کلو ریک اسٹ سے ترش  
 کئے ہوئے عرق کے تھوڑے حصہ میں اگر بانی ملایا جادے تو اُنٹر۔ منی  
 کا ایک سفید منجمد بن سکتا ہے۔ اُس میں ٹار۔ ٹارک اسٹ ملانے سے  
 حل ہو جائیگا لیکن سلیفو۔ رے۔ ٹڈ۔ ہائیڈرو۔ جن کی ہوا داخل کرنے  
 سے پہر ایک نارنجی رنگ کا سُرخ منجمد پیدا ہو جائیگا۔ اور جو ان ترکیبوں  
 سے کوئی بھی منجمد بنے تو ایک ٹکڑا جست یا مین کی پتری پر ایک باریک  
 پلا۔ لٹے۔ نم کی تار لپیٹ کر اُس ترش عرق میں (عرق کو پانی سے پتلا  
 کر لین) کئی گنہہ تک لٹکا دین۔ اگر اُس میں انٹے۔ منی ہوگا تو دونوں ڈال تو ز  
 پر ایک سیاہ سفوف کے طور پر جم جائیگا ۴

جب ٹار۔ ٹار۔ اے۔ ٹک کسی عضو کی ساخت میں جا ہوا ہوتا ہے مثلاً جگر یا کسی اور عضو میں تو اس عضو کے چھوٹے چھوٹے قصبے کر کے پانچ حصہ بانی میں ایک حصہ ٹائیڈروسکلو۔ رک اسڈ ملا کر اس عرق میں ان ٹکڑوں کو چھوڑ کر جویش دیں۔ بعد تھوڑے عرصہ کے اس عرق میں خوب صاف تانبے کا ٹکڑا چھوڑنے سے اگر انٹے منی موجود ہے تو اس تانبے پر سرخی مایل یا اودا منجمد جم جائیگا بشرطیکہ مقدار انٹے۔ منی کی تھوڑی ہو اور جو زیادہ ہو تو منجمد کارنگ سرخی اور چمکدار ہوگا اور بعض دفعہ سیاہ سفوف کے طور پہ منجمد ہو سکتا ہے + ان منجمدون کو شیشہ میں بہر کر آئینہ دینے سے مثل سنکھیا کے ہشت پہلو قلمین نہیں جم جاتی ہیں۔ ان ترکیبوں سے انٹے۔ منی دھات ایسی آسانی سے گرفت میں آ سکتا ہو کہ انکو ہمیشہ آزمانا چاہئے +

**علاج۔** سب سے عمدہ فاد اس زہر کا ٹیکسٹوٹانکسکو۔ باریک ہے اگر یہ دستیاب نہ ہو سکے تو بیمار کو باریک کا جو شانڈہ یا سفوف کھلا دیں نہیں تو کڑا فیضانڈہ چار پاؤںک۔ باریک کا جو شانڈہ پلاوین۔ اگر یہ چیزیں میسر نہ ہوں تو انکے تیار ہونے تک مریض کو آب گرم یا دودھ یا کسی چیز کا لعاب پلا کر یا حلق میں پر د اخل کر کے سرسراہٹ پیدا کر کے خوب قے کرادیں یا آدھ اسٹیک۔ پنپ کا استعمال کریں۔ باقی کا علاج علامتوں پر منحصر ہے شاید فصد کی بھی ضرورت ہو سکتی ہے اور ایفون بھی مفید ہے +

## ششم۔ زہرِ حُصْب کے مرکبات سے

سل۔ فٹ اف زرنک۔ جب یہ مرکب زیادہ مقدار میں کھایا جاتا ہے تب کھاتے ہی معدہ میں درد ہو کر پہلے شدت سے تے شروع ہو جاتی ہے اور تب دست آنے لگتے ہیں اور بعد موت کے معدہ میں آثارِ انقلابِ شش کے پائے جاتے ہیں +

کلورائیڈ اف زرنک۔ یہ مرکب بطور عرق کے بدبو دفع کرنے کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔ اس کے پیتے ہی دہن اور حلق میں گرمی اور جلن شروع ہو جاتی ہے اور معدہ میں بھی جلن اور پھیش ہو کر سخت اُبکائیوں اور تے شروع ہوتی ہے۔ تے کے مادہ میں خون کی دھاریاں بنغم کے ٹکڑے اور میو۔ کس پردہ کی دھیمیان ہوتی ہیں۔ بعض دفعہ شدت سے دست جاری ہو پڑتے ہیں تب بدن سرد اور نیلا پڑ جاتا ہے اور حالتِ رومی طاری ہو کر بیمار مسافرِ اہِ عدم کا ہو جاتا ہے + بعد موت کے لاش کے ملاحظہ سے منہ اور حلق کا پردہ سفید نظر آتا ہے مگر معدہ کا پردہ بعض دفعہ تو سخت اور بعض دفعہ شکڑا ہوا اور کبھی سیکے رنگ کا پایا جاتا ہے شش اور گردے خون سے پُر ہوتے ہیں +

کیمیاءِ وحی شِناخت۔ اوپر کے دو مرکب کے پانی کے عرق میں سلیفو۔ رے۔ ٹڈ ڈائیڈرو۔ جن کی ہوا داخل کرنے سے ایک سفید منجمد نشین ہو جاتا ہے +



علاج - کار - بو - نٹ - اف - پوٹاش یا سوڈا کو پانی میں حل کر کے  
پلاوین بعد از ان بیمار کو ب - دودھ اور انڈون کی سفیدی پلاوین اور  
نباتی کیلی چیزوں کا جو شانہ جیسے چار وغیرہ پلاوین \*

## سمیات ارمی - ٹنٹ

### نباتی اور حیوانی

نباتات میں یہ چیزیں سمیات ارمی - ٹنٹ ہیں -

الو - یعنی صبر - ساون - جما گلوٹہ کاتیل - کال - چیکم - ہلی - بور -  
دی - را - ٹریا - کار - با - لکٹ اسٹ - اور حیوانی ارمی - ٹنٹ زہر  
کے قسم سے تیلنی مکھی - اور مضر حیوانی غذا ہے \*

وضع ہو کہ علاوہ ان کے جنکا ذکر اوپر کیا گیا ہے بہت سی چیزیں ارمی ٹنٹ  
قسم کے زہر ہیں مگر اس موقع پر صرف انہیں کا بیان کیا جائے گا  
جنکے استعمال سے آدمی مرے ہیں یا اتفاقاً ان میں زہر کی علامتیں

پیدا ہوئی ہیں - پس

صبر - خنظل - عصارہ ریوند - جلب - سقمونی - ان گلہ شیار  
کا استعمال دوا کے طور پر تھوڑی مقدار میں ہو کر تا ہے لیکن جب  
یہ بار بار اور زیادہ مقدار میں کھائی جاتی ہیں تو نہایت شدت سے  
دست دتے جاری ہو جاتے ہیں \*

سماون - اسکے پتوں کا خسیا زندہ اور سفوف اور روغن استعمال میں

میں آتا ہے۔ اس کے زیادہ مقدار میں کہانے سے معدہ میں شدت کا درد ہوتا ہے۔ تھے آتی پیشاب میں جلن ہوتی ہے اور بعد موت کے لاش کو ملاحظہ کرنے سے حلق معدہ اور امعاء اور گردے یا تو خون سحر پڑ ہو جاتے ہیں یا انجین آٹا رانفلکامیشن کے پائے جاتے ہیں۔ اس کے استعمال بعض دفعہ حمل گرانے کے لئے کیا جاتا ہے۔

جھا لگوٹہ کا روغن۔ یہ نہایت تیز جلاب ہے۔ جب زیادہ مقدار میں کہا یا جاتا ہے تب اس کثرت سے دست آتے ہیں کہ بیمار کو ہلاک کر ڈالتا ہے۔

کال۔ چیکم۔ جب اس چیز سے زہر ہو جاتا ہے تب حلق اور معدہ میں درد سا تہہ جلن کے ہوتا ہے۔ نہایت شدت سے پیاس لگتی ہے اور کثرت سے دست دتے جا رہی ہو کر بدن سرد اور بیمار نہایت کمزور ہو جاتا ہے۔ نبض نہایت ضعیف ہو جاتی ہے اور مریض بڑھل ہو کر تلف ہو جاتا ہے۔

ہلی۔ بلور۔ جب یہ چیز زیادہ مقدار میں کہائی جاتی ہے تب معدہ میں شدت کا درد اور تھے جا رہی ہوتی ہے بعد موت کے امعاء میں آٹا رانفلکامیشن کے پائے جاتے ہیں۔

ومی۔ را۔ ٹریا۔ اس چیز کے استعمال تھے ہوتی ہے اور تشنج ہو کر بیمار جاتا ہے۔

کار۔ با۔ لک اسٹ۔ اس چیز کے کہاتے ہی دہن سے لیکر

معدہ تک جلن پیدا ہوتی ہے اور منہ کا میوہ کس پردہ سفید ہو کر سخت ہو جاتا ہے۔ بدن سرد ہو جاتا ہے۔ بیدن آنکھوں کے پپوٹے اور کانوں کی رنگت اودھی ہو جاتی ہے۔ معدہ میں نہایت شدت سردی درد ہوتا ہے اور قے کے ساتھ کف جاری ہو جاتا ہے۔ نبض سریع اور عرصہ ایک منٹ کے اندر ۱۴۰ دفعہ چلتی ہے۔ دم تکلیف سے لیا جاتا ہے اور منہ سے کف جاری رہتا ہے۔ بیہوشی جلد طاری ہو جاتی ہے اسوقت بیمار دم خراٹے سے لیتا ہے۔ تنفس سے کار۔ بالک اسڈ کی بو آتی ہے۔ آنکھوں کی پٹلیاں سُکڑ جاتی ہیں اور روشنی کا حس جاتا رہتا ہے۔ دست اور پشیا کی رنگت سیاہ ہوتی ہے۔ بعد وفات کے لاش کا ملاحظہ کرنے سے دہن سفید اور بعض دفعہ چہلا ہوا ہوتا ہے۔ مری (غذا کی نالی) ابھی سفید سخت اور شکنہ اڑھاتی ہے۔ شش میں اجتماع خون کا پایا جاتا ہے اور ہوا کی نالیان ایک میلے رنگ کی بلغمی رطوبت سے پُر ہوتی ہیں۔

## سمیت حیوانی ار می ٹیٹ

تیلنی مکھی

علامات - جب اس مکھی کا سفوف ایک یا دو ڈرام کی مقدار میں کھایا جاتا ہے تب حلق میں جلن پیدا ہوتی ہے گلکنا دشواری سے ہوتا ہے۔ شکم میں نہایت شدت کا درد ہوتا ہے۔ جی متلاتا

ہے اور خون آمیز تھے آتی تھیں۔ تشنگی بے شدت ہوتی ہے اور حلق خشک ہو جاتا ہے \* بعد ازاں کمر پر درد شروع ہو جاتا ہے۔ اور پیشاب کی حاجت بار بار ہوتی ہے لیکن پیشاب خون آمیز آتا ہے اب معدہ میں شدت کی پیچش شروع ہو کر دست جاری ہو پڑتے ہیں اور دستوں کے ہمراہ خون اور بلغم آتا ہے۔ دستاورتے کے مادہ کو اگر بغور ملاحظہ کیا جاوے تو انہیں سبزیاتانے کے رنگ کے چوٹے چوٹے چمکدار ذرات دکھائی دیتے ہیں۔ بعد تھوڑے عرصہ کے نفیض کو خیرش ہوتی ہے اور اندام نہانی (خواہ عورت خواہ مرد کا) متورم یا بخ ہو جاتا ہے \*۔

**صورت حال تشریحی بعد وفات۔** دہن سے مہر تک انفلامیشن کے سبب مرنخی پائی جاتی ہے۔ دہن اور حلق کا میو-کس پردہ اُدھر جاتا ہے۔ پیشاب کی نالی اور گروے اور کُل اندرونی اعضا کے تناسل میں آثار انفلامیشن کے پائے جاتے ہیں \*۔

کم سے کم مقدار سفوف کی جکے کہانے سے ایک جوان عورت مر گئی تھی دو خوراک میں ۴۴ گرین تھی۔ اور نیچر کی مقدار ایک آؤنس تھی \*۔

**شناخت**۔ متنبہ عقون کے تلچھٹ میں قدرے اکھل ملا کر شیشہ کے ٹکڑوں پر پھیلا دیں تاکہ خود بخود خشک ہو جاوے اب شیشہ کو روشنی میں رکھ کر دیکھنے سے کہی کے پر کے چمکدار ذرات نظر آئیں گے \*۔

علاج - گرم پانی اور مٹھی چیرون سے تھے کر اوین - جلاب دین  
 تاکہ زہر جسم سے خارج ہو جاوے - ریکٹم اور مثانہ میں فرلقات کے  
 بچکا رہی کریں - اگر انفلامیشن کی شدت ہو تو جونکین لگا دیں - یا فصد  
 لین - ایفون کا استعمال کریں \*

## منصریو اغذیہ

بعض قسم کی حیوانی غذائیں ایسی ہیں جنکے کھانے سے گاہے گاہے  
 زہر ہو جاتا ہے - بعض صورتوں میں یہ اثر خاص طبیعت کے سبب  
 بھی پیدا ہوتا ہے کیونکہ جب کئی آدمی ایک ہی قسم کی غذا کو کھاتے ہیں  
 تو انہیں سے صرف ایک ہی میں زہر کی علامتیں پیدا ہوتی ہیں - غرض  
 طبیعت کے اس حال سے طبیب کو آگاہ ہونا چاہئے تاکہ جوٹا الزام  
 زہر خورانی کا کسی پر نہ لگایا جاوے \* خاص طبیعت ایسی ہے یا نہیں  
 اس بات کے دریافت کرنے کے لئے دیکھیں کہ زہر کی علامتیں کتنی  
 آدمیوں میں موجود ہیں یا نہیں اور جانور و نکو کھلاوین تاکہ معلوم ہو جاوے  
 کہ اس غذا کے کھانے سے انکو بھی زہر ہوتا ہے یا نہیں - اگر کئی آدمیوں  
 کو زہر ہو جاوے تو جانیں کہ یہ بات خاص طبیعت کے سبب نہیں  
 پیدا ہوئی ہے بلکہ ضرور اس غذا میں کوئی حیوانی زہر ہوگا - جب گندہ  
 گوشت کھایا جاتا ہے تب دست و پے شروع ہو جاتے ہیں جس سے  
 وہ مضر غذا جسم سے خارج ہو جاتی ہے \*

# سمیتانیو۔ رائٹنگس

یعنی وہ زہر جنکا اثر نظامِ عصبی پر ہو

بیان ان پُرنکاجن کا اثر دماغ پر ہوتا ہے

## اول۔ اسیون

علامات - سرگومتا ہے - طبیعت سونے کو چاہتی ہے - بیمار بیہوش ہو جاتا ہے - آنکھیں بند جیسی گہری نیند میں ہو ا کرتی ہیں - اگر زور سے آواز دیکھتے تو بیمار جاگ پڑتا ہے اور سوال کیجئے تو جواب بھی دیتا ہے لیکن پھر فوراً خواب میں ہو جاتا ہے لیکن جب اثر اس زہر کا زیادہ ہوتا ہے تب بیمار بالکل بیہوش ہو جاتا ہے - دم خراٹے سے لیتا ہے - اب آواز دینے سے جاگ نہیں پڑتا - پہلے پہل تو نبض میرے اور بیقاعدہ چلتی ہے اور بیمار دم جلد جلد لیتا ہے - بدن گرم اور پسینہ سے تر رہتا ہے اور بعض دفعہ جلد نیلی پڑ جاتی ہے - لیکن جب بیہوشی کامل ہو جاتی ہے تب دم آہستہ اور خراٹے کے ساتھ لیا جاتا ہے اور نبض بلی اور پُتر ہوتی ہے گاہے گاہے بدن سرد اور پیلا ہو جاتا ہے - ابتدا میں پتلیان سکڑی ہوئی ہوتی ہیں لیکن اخیر میں کہ جب موت غفریب ہوتی ہے تب وہ پھیل جاتی ہیں مگر اکثر اُن پر

روشنی کا اثر نہیں ہوتا۔ چہرہ ہیکہ اور نڈھال ہو جاتا ہے۔ آنکھوں میں  
خمار اور لبین نیلی ہوتی ہیں بعض دفعہ تے آتی ہے اور دست بھی آنے  
لگتے ہیں۔ اور جب بیہوشی سے پہلے تے شروع ہو جاتی ہے تب بیمار  
کے جانبر ہونے کی اُمید قوی ہوتی ہے۔ تے خاصکر اُس وقت ہوتی ہے  
کہ جب بیمار بہت زیادہ ایفون کہا جاتا ہے۔ گاہے گاہے ایفون کی  
خاص بو بیمار کے تنفس سے آتی ہے اور جب مریض رد بصوت لاتا ہے  
تب اکثر اُسکا جی متلاتا ہے ہوتی ہے دردِ ستر اور بہوک مر جاتی ہے  
اور مریض سُست ہو جاتا ہے۔ لیکن جب یہ زہر مہلک ہو نیوالا ہو تاہا  
تب مریض کے ماتہ پاؤں ڈھیلے اور نیچے کا جبر الٹک پڑتا ہے نبض  
کمزور اور محسوس نہیں ہوتی ہے پتلیوں کو روشنی کا حس نہیں ہوتا۔  
بدن سرد ہو جاتا ہے۔ تنفس کے ساتھ گہر گہری شروع ہو جاتی ہے  
اور قبل از موت بعض دفعہ تشنج ہونے لگتا ہے۔ ایک بڑا بھاری اثر  
اس زہر کا یہ ہے کہ بخرِ بسینہ کے گلِ رطوبات جسم کی مسدود ہو جاتی ہیں  
اکثر اوقات ایسا بھی دیکھا گیا ہے کہ بیمار ابتدائی علامتوں جانبر ہو گیا ہا  
مگر پھر علامات لوٹ پڑی ہیں اور مریض ہلاک ہو گیا ہے۔

**صورت حالِ تشنجی بعد وفات۔** دماغ کی کل رگیں خون سے  
پُر ہوتی ہیں۔ دماغ کو ترشنے سے بحیاب سُرخ سُرخ نقوٹا نظر آتے ہیں۔  
بطونِ دماغ میں رطوبت نہیں ہوتی ہے۔ معدہ اکثر حالتِ اصلی پر  
ہوتا ہے۔ شش اکثر خون سے پُر ہوتے ہیں۔ لاش اکثر نیلی ہوتی ہے۔

دوا کے طور پر ایون کے رُب (اکسٹراکٹ) یا سفوف کی خوراک نصف سے دو گرین تک ہو۔ اور پانچ گرین ایک غایت خوراک ہے۔ لاڈ۔ نم کی خوراک بطور دوا کے ۱۰ قطرہ سے ایک ڈرام تک ہو اور اوسط خوراک ۳۰ سے ۴۰ قطرہ تک ہو \*

یہ زہر اکثر جہ سے بارہ گنٹھ کے اندر جھلک ہو جاتا ہے۔

ایون کا جوہر مار۔ فیا ہے اور اسی پر ایون کا اثر منحصر ہے \*

**کیمیاوی شناخت**۔ ایون کے گرفت کی کوئی بھی شناخت

نہیں ہے لیکن ان اسکی خاص بو ایسی ہوتی ہے کہ جس سے یہ چیز

پہچانی جاسکتی ہے۔ پس ایون کے زہر کی کیمیاوی شناخت اسکے

جوہر مار۔ فیا اور مے۔ کا۔ نکاسٹ کی شناخت پر منحصر ہے \*

مار۔ فیا۔ اول قلمین اس چیز کی ششہ پہلو ہوتی ہیں۔ دوم بلا۔ ٹر

نم پر رکھ کر ان قلمون کو آئینہ دینے سے بگہل کر سیاہ ہو جاتی ہیں۔ سوم

سہر دانی مین کم حل ہوتا ہے مگر سو حصے کہو لیتے ہوئے آب گرم مین حل

ہو جاتا ہے۔ چہارم صرف تھوڑے ہی پانی ملے ہوئے معدنی یا نباتی ترش

جیز وغینہ حل ہو جاتا ہے۔ پنجم ذالیقہ اسکا تلخ ہوتا ہے۔ ششم مار۔ فیا

کے مرکبات کی قلمون مین سل۔ نو۔ سائی۔ نائیڈ اف۔ پو۔ ٹا۔ سی۔ ام

یا فرو۔ سائی۔ نائیڈ اف۔ پو۔ ٹا۔ سی۔ ام یا کرو۔ میٹ اف۔ پوٹاش

کا عرق ملانے سے کوئی بھی منجھ نہیں بنتا۔ اسبات سے اس چیز کو

اسٹرک۔ نیا (کچلے کا جوہر) سے فرق کر سکتے ہیں کیونکہ اسٹرک۔ نیا



میں جب وہ تینوں چیزیں ملائی جاتی ہیں تب ایک منجھتہ نشین ہو جاتا ہے مگر مار۔ فیامین نہیں \*۔

خالص جو ہر مار۔ فیامی شناخت کرنا چاہیں تو پہلے اسکو یا تو ڈائیڈوکلورک یا اسٹیک اسٹمین حل کر لیں جس سے یا تو ڈائیڈرو۔ کلو۔ ریٹ پا اسے۔ ٹسٹ اف مار۔ فیابنجائیگا \*۔ غرض ان مرکبات میں سے کسیکو قدرے آب گرم میں حل کرین تب ان ترکیبوں سے انکی شناخت کریں کہ اول نائیک اسٹ۔ جب یہ تیزاب مار۔ فیامی مرکب میں ملایا جاتا ہے تب رنگ اس مرکب کا گہرا نارنجی سرخ ہو جاتا ہے \*۔

دوم آیو۔ ڈک اسٹ ساہتہ سل۔ فائیڈ اف۔ کار۔ بن کے۔ کڑا عرق آیو۔ ڈک اسٹ کا ہموزن سل۔ فائیڈ اف۔ کار۔ بن میں ملاوین اور جب دیکھیں کہ ان دونوں کے ملانے سے عرق کی رنگت میں کسی طرح کا تغیر نہیں پیدا ہوا تب جانیں کہ عرق مذکور قابل برتنے کے ہو گیا۔ پس اس مرکب عرق کو مار۔ فیامی کے مرکبات میں (خواہ وہ بطور عرق کے ہوں یا خشک) ملانے سے آیو۔ ڈک اسٹ سے آیو۔ ڈین علیحدہ ہو جائیگا اور اسکو سل۔ فائیڈ اف۔ کار۔ بن حل کر دیگا اور برتن کے نیچے بیٹھ جائیگا اور رنگ اسکا بموجب زیادتی یا کمی مار۔ فیامی کے زیادہ یا کم اودا یا سرخ ہو جائیگا \*۔

سوم۔ سل۔ فیو۔ رک اسٹ اور بائی۔ کرو۔ ریٹ اف پوٹاش۔ جب خشک مار۔ فیامین خالص سل۔ فیو۔ رک اسٹ ملایا جاتا ہے تب

یا تو کچھ ہی اثر نہیں پیدا ہوتا یا رنگ مار۔ فیا کا کسی قدر اودا ہو جاتا ہی  
اب اس میں ایک قطرہ باقی۔ کرو۔ میٹ اف پوٹاش کا ملانے سے  
رنگ اسکا فوراً سبز ہو جاتا ہے اور عرصہ تک وہ رنگ قائم رہتا ہے \*  
جے۔ کا۔ نمک اسٹ۔ یہ بھی ایک جزو نمکیوں کا ہے۔ اس خیر  
میں جب پر۔ کلو۔ رائیڈ اف ایرن ملایا جاتا ہے تب ایک گہرا سرخ  
رنگ پیدا ہوتا ہے \*

## پہچان ایفون کی معدہ کی طوبت یا کسی عضو کی ساخت میں

ایفون کسی عضو کی ساخت میں ہو تو اس عضو کے چوڑے چوڑے قتلے  
کر ڈالیں اور جو کسی رطوبت میں ہو تو اسکو اڑا کر رُب کے طور بنا لیں  
تب ان ٹکڑوں یا اس رُب کو خوب زیادہ ریکیٹی۔ فائیڈ۔ اسپرٹ میں  
بہگو رکھیں اور اس اسپرٹ میں قدرے اسی۔ ٹمک اسٹ ملا کر تیش کر لیں  
جو شے باقی ہو اسکو کپٹے میں رکھ کر نچوڑ ڈالیں اب اس شراب طر  
ہوئے عرق کو پانی کی پہانپ پر اڑا کر خشک کر ڈالیں۔ اس چیز کو  
سرد پانی میں بہگو کر جہان ڈالیں اور اس میں اسے۔ ٹیٹ اف لڈ کا  
عرق تبتک ملائے جا دیں جب تک منجھکا بنا موقوف ہو جاوے۔ اس  
عرق کو جوش دیکر جہان ڈالنے سے چھلنی پر مے۔ کو۔ نیٹ اف لڈ  
رہ جائیگا اور مار۔ فیا بشکل اسے۔ ٹیٹ اف مار۔ فیا کی چھلنی سے گزر کر

نیچے گزر جائیگا۔ جو اسے۔ ٹیٹ اف لڈ کا عرق فالتو بیچ رہا تھا اس  
 میں اس چھانے ہوئے مار۔ فیا کے عرق کو ڈالکر حل کر لین اور اب  
 اس میں سل۔ فیو۔ رے۔ ٹیڈ۔ فائیڈرو۔ جن کی ہوا داخل کر کے  
 منجمد حاصل کریں۔ بعد ازاں سیسے کے اس سیاہ منجمد کو چھان کر الگ  
 کریں اور جو عرق حاصل ہوا اسکو نرم آبیچر گاڑ کر کریں تاکہ اس سرسلیفویٹ  
 فائیڈرو۔ جن بالکل خارج ہو جاوے۔ اب اس گاڑے رب میں الکل  
 ملانے سے اسے۔ ٹیٹ اف مار۔ فیا حل ہو کر نفل آویگا جسکو بذریعہ  
 اوپر کی شہناختوں کے گرفت کر سکتے ہیں۔ اگر اس الکل کئے عرق میں  
 زیادہ رنگت ہو تو پہر اسکو اڑا کر بانی میں حل کریں۔ اگر عرق میں خالص  
 اسے۔ ٹیٹ اف مار۔ فیا زیادہ مقدار میں ہو تو اس کے چند قطرے  
 کسی شیشہ پر رکھ کر اسپر ایک بوند ایمو۔ نیا کے عرق کے ڈالنے سے  
 اس شیشہ پر مار۔ فیا کی فلمیں جم جائیں گی۔ اب باقی کے عرق کو آئیو  
 ڈک اور نائیٹرک اسد سے آزماویں۔ اس ترکیب سے جوے۔ کو۔ نیٹ اف لڈ  
 چلنی پر رہ جائیگا اسکو بانی ملے ہوئے سلیفو۔ رک اسڈ میں چھوڑ کر جو  
 دینے سے اس کے اجزاء فوراً الگ الگ ہو جائیں گے اور جو عرق چلنی سے  
 نیچے گرے اسکو فولاد کے مرکب سے آزمانے سے مے۔ کانک اسڈ  
 گرفت میں آسکتا ہے۔ یاد رہے کہ مے۔ کانک اسڈ کی گرفت ضرور  
 چاہئے کیونکہ یہ شے بجز انیون کے کسی اور جنیون نہیں ہوتی۔  
 علاج۔ آدھا شک۔ پنپ داخل کر کے معدہ میں شیر گرم بانی بہرتے

اور نکالتے جاوین جب تک وہ پانی بے بو اور نلے رنگ خارج ہو۔  
 اگر اسٹمک - پنپ فوراً داخل نہ ہو سکے تو ۴۰ گرین سل - فٹ اف زنک  
 کھلا کر تھے کراوین - جو یہ چیز پاس نہ ہو تو تولو دو تولو کھانے کا نمک پاسی  
 ہوئی رائی پانی میں گھول کر پلاوین تاکہ تھے ہو جاوے اور قح بہرہ کر  
 آب گرم پلاوین اور حلق میں پر داخل کر کے سر سر اسٹ پیدا کریں تاکہ کھل کر  
 تھے آجاوے - اگر بیمار بیہوش ہو تو چہرہ - سر اور گردن پر آب سرد کے  
 چھٹین مارین تاکہ ہوش میں آجاوے اور دو آدمیوں کے سہارے  
 سے مریض کو ادھر ادھر ٹھلاوین اور اسکو ہلاتے اور اس سے باتیں  
 کرتے رہیں تاکہ سونے نہ پاوے اور جب بیہوشی رفع ہونے لگے  
 تب خیساندہ چار سبر یا کافی پلاوین - اگر معقی دوا کے پلانے سے  
 تھے نہ تو انکی بچکا رہی کریں - حالت ردی میں پشت سے لیکر سینہ  
 کے آ پار تار بھلی لگانے سے اور مصنوعی ترکیب سے تنفس کو قائم  
 کرنے سے بھی فائدہ ہوتا ہے - حالت ردی میں امیو - نیا کے پلانے  
 اور سنکھانے سے بڑا فائدہ ہوتا ہے - دم کی تکلیف ہو تو بدن  
 میں گرمی پہنچائیں یا اسپرالش کریں - دماغ میں خون کا اجتماع ہو تو چند  
 جونکین لگاویں - بیمار رو بصحت لاوے اور اسکی طبیعت میں جوش  
 پایا جاوے تو اسپر آب سرد کا تڑاڑ اچھوڑیں - زہر کی ابتدائی حالت  
 میں بھی مریض پر آب سرد کا تڑاڑ اچھوڑنا چاہئے - کہتے ہیں کہ ایفوز  
 کے زہر میں بلا - ڈو - نا کے کھلانے سے بھی فائدہ ہوتا ہے لیکن

ڈاکٹر ڈار۔ لی صاحب کے تجربات اس بات کے خلاف ہیں +

## پرو۔ سیک اسڈ

اس چیز کو ڈائیڈرو۔ سیانک اسڈ ہی کہتے ہیں -

علامات - ذائقہ اس چیز کا گرم اور تلخ ہوتا ہے اور بول تلخ باد ہو کر  
کی سی - اس زہر کے کھانے کے چند منٹ بعد ہی علامات زہر کی شروع  
ہو جاتی ہیں - لیکن جب ڈائیٹریٹ سیانک اسڈ ایک  
آنوس کی مقدار میں پیا جاتا ہے تب پتے ہی یا چند لمحہ بعد ہی علامات  
زہر کی شروع ہو جاتی ہیں - ایسا کم ہوتا ہے کہ ایک یا دو منٹ بعد ہی علامت  
ظہر کے پیدا نہیں ہوتیں اس وقت بیمار بالکل بیہوش ہو جاتا ہے - نگہباز  
بے حرکت پتکیاں پہیلی ہوئیں اور اپنی روشنی کا اثر نہیں ہوتا -

اطراف ڈھیلے ہو جاتے ہیں - بدن سرد اور پسینہ سے معرق ہو جاتا  
ہے - دم نہایت آہستہ آہستہ اور عرصہ عرصہ بعد لیا جاتا ہے اور مابین  
حرکات تنفس کے بیمار مردہ سا معلوم ہوتا ہے تنفس کی حرکت محسوس نہیں ہوتی  
ہر دہول و بران بے معلوم نکل جاتا ہے - بعض دفعہ دست پا کے اور  
سارے بدن میں تشنج ہونے لگتا ہے اور دانتی لگ جاتی ہیں +

صورت حال تشریحی بعد وفات - موت کے بعد ہی اثر  
نور آدیکھی جاوے تو اکثر اس سے پرو۔ سیک - اسڈ کی بو محسوس ہوتی  
ہے لیکن ہو یا مینہ میں عرصہ تک کھلی رہنے سے بوا اس چیز کی اکثر

ہنہیں محسوس ہوتی ہے علاوہ ازیں تنہا کو کے دھوئیں یا پودینہ یا کوہ پی وا  
 یا کسی آؤر قسم کی تیز بو کے باعث بھی اس چیر کی بو چھپ جاتی ہے۔  
 لاش کی جلد یا تو اودی یا نیلی ہو جاتی ہے۔ ناخن نیلے۔ مٹھیاں تھوڑ  
 کی بندہ ہی ہوتیں اور پاؤں کی انگلیاں کچی ہوئی ہوتی ہیں۔ جگر سے  
 بیٹھے ہوئے۔ منہ میں کف۔ چہرہ پیلا یا بعض دفعہ خون سے پُر اور  
 سو جا ہوا ہوتا ہے۔ آنکھیں وا بے جلا نکلی ہوئیں مگر بے حرکت اور  
 پتکیاں پھیلی ہوئی ہوتی ہیں۔ جسم کی کُل دریدین سیاہ رنگ کی پتلی  
 خون سے پُر ہوتی ہیں معدہ اور امعاء اکثر حالت اصلی پر ہوتے ہیں  
 لیکن بعض دفعہ یہ اعضا بے ہی خون سے پُر ہوتے ہیں۔  
 کم سے کم ہلک خوراک بغیر بانی ملے ہوئے پرو۔ سک اسڈ کے  
 ایک گرین ہے۔

جب اس چیر کا دو ڈرام یا اتنے زیادہ کہا یا جاتا ہے تب دو سے  
 ۱۰ منٹ کے اندر بیمار مر جاتا ہے۔

کیمیاوی شناخت۔ پرو۔ سک اسڈ مثل بانی کے صاف  
 اور کچھ یون ہی ترش ہوتا ہے اور اس میں ایک خاص بو ہوتی ہے اور  
 جب یہ اسڈ خاص ہوتا ہے تب اگرچہ پہلے پہل بو اسکی محسوس نہیں  
 ہوتی پہر بھی اسقدر تو ہوتی ہے کہ جسکے سونگھنے سے سر گھومتا ہے  
 بیہوشی طاری ہوتی ہے اور دیگر علامات خفاک پیدا ہوتی ہیں۔ یہ  
 زہر چاہے بحالت تیاں یا بخار کے ہو اسکی گرفت کے واسطے جو

شناخت نہایت آزمودہ مین وہ آسکے خالص یا پانی ملی ہوئی حالت  
کے پہچاننے کے لئے یہی برابر کار آمد مین - اور اسکی بوسے پہچانا  
ہو تو چاہے خالص چاہے پانی ملا ہوا ہو وہ بومکیان ہوتی ہے \*  
جب یہ شے اصلی حالت پر ہوتی ہے تو تین شناختوں سے پہچانی  
جاسکتی ہے - ایک توسیل - ور - ٹسٹ یعنی چاندی کی شناخت دوسرے  
ایرن ٹسٹ یعنی فولاد کی شناخت - اور تیسرے سل - فر - ٹسٹ یعنی  
گندہک کی شناخت \*

اول - سلور - ٹسٹ - جب نائٹریٹ اف سلور کا عرق پڑ سکے  
مین ملایا جاتا ہے تب ایک گاڑا سفید منجھدہ نشین ہوتا ہے اور پانی  
اد پر رہ جاتا ہے - یہ منجھدہ سائے - نائٹڈ اف سلور کا ہوتا ہے  
جسکی پہچان یہ ہے کہ

الف - سرو نائٹریک اسڈ مین حل نہیں ہوتا لیکن پانی نہتہا کر اُس  
مین کافی مقدار خالص نائٹریک اسڈ کی ملا کر جوش دینے سے بامسانی  
حل ہو جاتا ہے \*

ب - اس منجھدہ ٹیڈرو - کلو - رک اسڈ مین ہگور کہنے سے اسے  
پروسیک اسڈ کا بخار پیدا ہوتا ہے \*

ت - اس منجھدہ کو خوب طرح خشک کر کے شیشہ کی نلی مین بہر کر آنچدین  
سے سائے - نو - جن ہوا پیدا ہوگی - اس ہوا مین آگ دینے سے جلنے  
لگتی ہے اور اُس سے گلابی رنگ کا شعلہ پیدا ہوتا ہے اسکے

گرد ایک نیلا لہ ہوتا ہے جس سے پرو۔ سیٹ اسڈ فوراً پہچانا جاتا ہے \* اس خشک منجھ کی گرین کی مقدار فار۔ ما۔ کو۔ پیا کے اسڈ کے پچاس گرین کے مقدار کے برابر ہوتی ہے \*

پرو۔ سیٹ اسڈ کے بخار کی شناخت اسطور پر کیجا سکتی ہے کہ کسی گھڑی کے شیشہ کے پیچ کی جگہ کو ایک قطرہ نائٹریٹ اف سلور کے عرق سے تر کر کے پرو۔ سیٹ اسڈ کے عرق پر پکڑے رہیں اگر اسڈ مذکور کا عرق صرف اوسط بھی کڑا ہوگا تو اس شیشہ پر ایک سفید باریک داغ سائی۔ نائیڈ اف سلور کا فوراً پیدا ہو جائیگا لیکن جب وہ اسڈ کا عرق زیادہ پیلا ہوگا تو داغ چند منٹ کے بعد پیدا ہوگا۔ اگر اسڈ کا بخار شیشہ کی مرطوب جگہ پر آہستہ آہستہ اور باہر کی ہوا سے خوب ملا کر لگایا جاوے تو بعض سائی۔ نائیڈ اف سلور کے سفید داغ کے اوپر بتدریج باریک باریک قلمیں پیدا ہو جائیں گی جنکو باریک بین سے بخوبی دیکھ سکتے ہیں \*

دوم ایرن۔ ٹسٹ یعنی فولاد کی شناخت۔ مشکون ہریلے عرق میں چند قطرے پوٹاش اور سبٹرسل۔ فٹ اف ایرن کے عرق کے ملاوین اسے ایک میلا سبٹر یا ہورے رنگ کا منجھ بیٹھ جائیگا اس میں چند منٹ تک ہلا کر بانی ملے ہوئے نائیڈ رو۔ کلورک اسڈ یا سلفورک۔ اسڈ ملانے سے اس عرق کا رنگ نیلا ہو جائیگا \* سوم سلفر ٹسٹ یعنی گندہک کی شناخت پرو۔ سیٹ



کے عرق میں چند قطرے بائیں - سل - فائیڈ اف - امو - نی - ام کے  
 ملا کر نرم آنچر رکھنے سے رنگت اُسکی اڑ جائیگی بعد ازاں آنچ دیکر  
 اُسکو اڑانے سے سل - نو - سائی - نٹ اف امونیا کی قلمین پیدا  
 ہو جائیگی - ان قلمون پر فولا دے کسی پڑ - سا - لٹ کے عرق کے  
 ملانے سے نہایت شوخ سرخ رنگ پیدا ہو جائیگا اور اُس رنگ پر چند قطرے  
 کر دیو سب - لی - رٹ کے عرق کے ملانے سے وہ رنگت فوراً  
 اڑ جائیگی \*

پرو - سٹ اسڈ جب کھانے یا پینے کی چیز میں یا معدہ کی رطوبت میں  
 ہو تو اُس عرق کو کسی چوڑے منہ کی بوتل میں رکھ کر غوب ٹھیک گھڑی  
 کے شیشے سے ڈھانپ دیں - بوتل مذکور اس قدر بڑی ہو کہ اُسکے اندر  
 کا عرق گھڑی کے شیشے کے مقعر سطح سے ایک یا دو آنچ نیچا ہو -  
 اب نامٹریٹ اف - رٹور کی شناخت سے اُس عرق کے بخار  
 کو آزما دیں جیسا کہ اوپر ذکر کیا گیا ہے بعد ازاں بائیں - سل - فائیڈ اف  
 امو - نی - ام سے اُسکو بھپانیں جسکا بیان اوپر کیا گیا ہے - سردی  
 کے موسم میں بوتل کو گرم پانی میں رکھنا چاہئے \*

جب یہ زہر کسی عضو کی ساخت میں پیوست ہو تو فوراً بعد موت کے  
 اُس ساخت کو کسی بوتل میں بہر کر اُس سے جو بخار نکلے اُسکو اوپر  
 کی ترکیبون سے آزما دیں \*

اگر لاش گل گئی ہو تو پرو - سٹ اسڈ سلفو - سائی - فائیڈ اف - امو - نی - ام

مین بدل جاتا ہے۔ پس معده یا اس کے اندر جو کچھ ہو اس میں اس شعر کو اس ترکیب سے دریافت کریں کہ عضو مذکور کے باریک باریک ٹکڑے کر کے گرم الکحل میں بھگو رکھیں تب اس عرق کو چھانکر اڑا کر خشک کر ڈالیں۔ اب اس خشک منجمد کو پانی میں حل کر کے پڑ۔ سالٹ اف ایرن کا عرق ملانے سے سل۔ فو۔ سامتی۔ ٹائیڈ کی نہایت سُرخ رنگت ہو جائیگی +

زہر کا علاج۔ اگر فوراً بد کہانے اس زہر کے بیمار کا ملاحظہ ہو سکے تو اسکو لائیکوار۔ ایمو۔ نیا ہمراہ باہر کی ہوا کے سُنگھا دین نہیں تو تھوڑی تھوڑی مقدار میں بار بار لائیکوار۔ ایمو نیا پلا دین اور کلورین ہوا کے بھی استعمال سے فائدہ ہوتا ہے۔ لیکن سارے علاجوں سے یہ علاج بہتر معلوم ہوتا ہے کہ بیمار کے چہرہ پر بار بار آب سبڑ چڑھائیں بلکہ سرد پانی کا ٹیڑا اس پر چڑھیں اور ترکیب مصنوعی سے تنفس کو جاری رکھیں اور یہ نسخہ بھی بہت کارآمد ہے۔

نسخہ۔ اگرین سلفٹ۔ اف پروٹو۔ اکسائیڈ اف ایرن کو ایک آؤنس پانی میں حل کریں اور اس میں ایک ڈرام ٹنکچر اف اسٹیل ملا دین + دوسرے برتن میں ۲۰ گرین کار۔ بونٹ ان پوٹاش کو ایک یا دو آؤنس پانی میں حل کریں اس عرق کو پہلے عرق میں ملا کر فوراً پلا دین +

اول الکحل یعنی خمر

**علامات** - شراب سے جب زہر ہوتا ہے تو اکثر خنچہ منٹ کے اندر علامات زہر کی پیدا ہونے لگتی ہیں - خیالات منتشر ہو جاتے ہیں - بیمار نہ تو قائم کھڑا رہ سکتا ہے اور نہ چل پھر سکتا ہے اور جو چلنے کی کوشش کرتا ہے تو لڑکھڑانے لگتا ہے آخر کار بیہوش ہو کر گر پڑتا ہے - اور جو بیہوش میں آجائے تو قے شروع ہو جاتی ہے - چہرہ بیمار کا اکثر سوجا ہوا اور لبین نیلگون ہوتی ہیں - پتلیاں آنکھوں کی پھیلی اور بیحرکت ہوتی ہیں - اگر انیر اثر روشنی کا ہو تو یہ علامت نیک ہے - تنفس سے شراب کی بو آتی ہے - شراب جس قدر کڑی ہوگی اسی قدر جلد علامتیں بھی ظاہر ہونگی - لیکن جب شراب ہلکی ہوتی ہے تب پہلے طبیعت میں جوش پیدا ہوتا ہے اور پھر بیہوشی طاری ہوتی ہے لیکن کڑی شراب کے پینے سے بیمار چند گھنٹہ کے اندر بیہوش ہو کر گر پڑتا ہے - شراب کے زہر میں دماغ یا شنش یا دونوں اجتماع خون کا ہوتا ہے \*

**صورت حال تشریحی بعد وفات** - معدہ خون سے نہایت پُر ہو جاتا ہے اور اُس میں آثار انفلا میشن کے پائے جاتے ہیں اور کبھی تو اُس کا میوہ کس پرزہ خوب سرخ اور کبھی سیاہی مائل ہو جاتا ہے اور جب شراب جلد ہلک ہو جاتی ہے تب معدہ میں جو کچھ ہوتا ہے اُس سے شراب کی بو آتی ہے لیکن جب مقدار شراب کی تھوڑی ہوتی ہے یا جب لاش کا ملاحظہ عرصہ بعد کیا جاتا ہے تب وہ بوجھوس

نہیں ہوتی + دماغ اور اس کے پردے خون سے پُر ہوتے ہیں اور بعض دفعہ اندر کے پردے میں دبا - یا - مے - ٹر - سیرم یعنی آبِ بخار پایا جاتا ہے +

**علاج -** شکم - پنپ کا استعمال فوراً کریں اور بیمار کے سر پر آب سرد کا تڑاڑا چھوڑیں اگر دماغ میں خون کا اجتماع پایا جاوے تو فصد لے سکتے ہیں + اگر دم لینے میں تکلیف ہو اور نبض کمزور تو سینہ پر راسی کی پٹی لگا دیں اور مفرحات کا استعمال کریں اور تار بجلی لگا دیں +

## دوم - ایتھر

**علامات اور اثر -** جب ایتھر تھوڑی مقدار میں پایا جاتا ہے تو ذائقہ اسکا تیز اور پتے وقت حلق میں گرمی اور تنگی معلوم ہوتی ہے اور مثل شراب کے اسکے پینے سے بھی طبیعت میں جوش اور فزا ہوتا ہے ایتھر جب بہت زیادہ پایا جاتا ہے تب ویسا ہی اثر پیدا ہوتا ہے جیسا شراب کے پینے سے ہوتا ہے +

## سوم کلو - را - فارم

**علامات -** جب یہ چیز زیادہ مقدار میں پیجاتی ہے تب اس کا بھی اثر مثل شراب کے پیدا ہوتا ہے - لیکن جب بطور عرق کے ہکا استعمال ہوتا ہے تب سیریلے اثرات زہرون کے طور پر موثر نہیں ہوتی کیونکہ ایک

شخص کا ذکر ہے جس نے چار آؤنس کلورا - فارم پی لیا تھا دوڑ تک پیدل چلا گیا لیکن آخر کار گر کر بیہوش ہو گیا۔ اُسکی آنکھوں کی پتلیاں یہیلی ہوئی تھیں۔ دم خراٹے سے لیتا تھا۔ بدن سرد۔ نبض محسوس نہیں ہوتی تھی اور سارے جسم میں تشنج ہوتا تھا پانچ دن بعد اُسکو آرام آیا۔

**کلور - را - فارم** بشکل بخار - جب خالص کلورا - فارم کا بخار زیادہ سونگھا جاتا ہے تب یہ فوراً مہلک ہو جاتا ہے لیکن ہوا ملا کر سونگھنے سے بیہوشی طاری ہوتی ہے اور آٹھ یا دس منٹ کے اندر سارا بدن ڈھیلا ہو جاتا ہے۔ لیکن سونگھنا اگر موقوف کیا جاوے تو فوراً ہوش میں آ جاتا ہے مہلک اثر اس چیز کا اُسکی مقدار پر منحصر نہیں ہے بلکہ حسب قدر کم ہوا ملائے جائیگی اور خالص سونگھی جائیگی اُسب قدر جلد مہلک ہوگی۔ مقدار اُس کے بخار کی تدریج بڑھانی جائے۔ اس چیز کو عرصہ کے خلوص معدہ میں یا بعد غذا کے یا بیمار کو بٹھا کر یا کھڑا کر کے نہ سگھانا چاہئے۔

**علاج** - فوراً تھے کر داکر ادویات اسٹی - میو - لٹ کا استعمال کریں لیکن علامات زہری اُسوقت اکثر بیا ہوتی ہیں کہ جب کلورا - فارم کو بیہوشی پیدا کرنے کے لئے سگھاتے ہیں چنانچہ ایسا ہوتا ہے کہ جب بیمار کلورا فارم کو بہت زیادہ سونگھ لیتا ہے تو دم اسکا رُک رُک کر اور بہ تکلیف آتا ہے اور چہرہ اسکا نیلگون ہو جاتا ہے اور نبض گھٹنے لگتی ہے غرض جب علامات زہر پیدا ہوں تو کلورا - فارم کو فوراً موقوف کر دیں اور آر - ٹری خار پیس سے زبان کو اُسکے باہر کھینچ کر سر اور چہرہ پر آب سرد چھڑکیں اور بیمار کو ہوائے

سرور میں رکھیں۔ ایمو۔ نیا کی ہوا سنگھا دین اور اگر ضرورت ہو تو مصنوعی ترکیب سے تنفس کو قائم رکھیں اور تار بجلی لگا دیں +

## چہارم۔ ڈائیڈریٹ اف۔ کلو۔ رل

جب یہ چیز ۲ یا ۳ گرین کی مقدار میں کھائی جاتی ہے تب نیند آ جاتی ہے لیکن زیادہ مقدار میں کھانے سے اُس قدر بیہوشی ہوتی ہے کہ بیمار مر جاتا ہے +

## پنجم۔ تینباکو

علامات۔ غشی + غشیان + تے + دورانِ سر + ہذیان + اطراف کمزور سارا بدن ڈھیلا اور اسیں رعشہ ہوتا ہے۔ بدن سرد اور پینہ سے معرق ہو جاتا ہے اور تب تشنج ہو کر مریض تلف ہو جاتا ہے۔ آنکھوں کی تپکیاں پہلی جاتی ہیں۔ بصارت دھندلی ہو جاتی ہے۔ خیالات مغلط ہو جاتے ہیں۔ نبض نہایت کمزور۔ تکلیف تنفس اور پیشاب خطا ہو جاتا ہے +

## ششم۔ ہن۔ بن

علامات۔ اس درخت کے بیج جڑ اور پتے ہی تاثیر نہ رکھتے ہیں۔ جب یہ چیز اس قدر نہیں کھائی جاتی ہے جس سے بیمار ہلاک ہو تب طبیعت میں جوش پیدا ہوتا ہے۔ نبض پُر ہو جاتی ہے۔ چہرہ سُرخ ہو جاتا ہے۔ سر بہاری اور گھومنے لگتا ہے۔ مریض بے بس ہو جاتا ہے +

ما تھ پاؤن کانپتے ہیں۔ اونگھہ آتی ہے۔ پتلیان آنکھوں کی پہیلی جاتی ہیں۔ بیمار ایک چیز کو دودیکھتا ہے۔ جی متلاتا ہے ہوتی ہے۔ بعد توڑے عرصہ کے یہ علامات رفع ہو جاتی ہیں اور بیمار ڈھال پڑا رہتا ہوتا ہے جب اسکی جڑ یا پتے زیادہ مقدار میں کھائے جاتے ہیں تب نہایت خوفناک علامتیں پیدا ہوتی ہیں چنانچہ اوپر کی علامات کو نہایت شدت سے جاتی ہے۔ ہڈیاں ہوتا ہے اور بیہوشی طاری ہوتی ہے مگر بعض دفعہ بیمار دیوانہ کے طور پر ہو جاتا ہے۔ پتلیان پہیلی جاتی ہیں اور ان پر روشنی کا اثر نہیں ہوتا بدن سرد اور پسینہ سے مرق ہو جاتا ہے۔ ٹانگیں کمزور۔ جسم بعض دفعہ کچ جاتا ہے اور بعض دفعہ سارے بدن میں تشنج ہونے لگتا ہے نبض میرلے اور بقیاعدہ چلتی ہے۔ سانسین گہری اور تکلیف سولیا جاتی ہیں۔ گاہے گاہے جی متلاتا ہے تے ہوتی ہے اور دست آنے لگتی ہیں

## وہ زہر خبکا اثر خلع پر ہوتا ہے

### کچلا اور اسکا جوہر اسٹرک۔ نیا

علامات جب آدمی کچلا یا اسکا جوہر اسٹرک۔ نیا زہر کی مقدار میں کھاتا ہے تو توڑے یا زیادہ عرصہ بعد اسکو بے چینی معلوم ہوتی ہے اور دم اسکا گھٹتا جاتا ہے۔ سارا بدن کانپنے لگتا ہے اور ہاتھ اور پاؤں

جھٹکا کھانے لگتے ہیں اور تب سارے بدن میں نہایت زور زور سے  
 تشنچ مثل مرض کزاز (ٹے۔ ٹے۔ ٹے) کے ہونے لگتا ہے۔ وہ نو بازو  
 خود بخود کھچکر سخت ہو جاتے ہیں اور ہاتھوں کی مٹھیاں بندہ جاتی ہیں  
 سر پہلے تو جھٹکا کھانے لگتا ہے اور پھر کھچکر پیچھے کو جھک جاتا ہے اور سارا  
 بدن کھچکر سخت مانند تختہ کی ہو جاتا ہے۔ اور چون چون تشنچ بے درجے  
 اور زور زور سے ہوتے جاتے ہیں جسم خم کھا کر مثل کمان کے ہو جاتا  
 ہے۔ شکم کھچکر سخت ہو جاتا ہے اور سینہ ہی کھچکر اینٹہ جاتا ہے جس  
 سے دم لینے میں نہایت تکلیف ہوتی ہے۔ چہرہ یا تو نیلا یا خون سے پر  
 ہو جاتا ہے۔ منہ کی باچہیں کچ جاتی ہیں اور بیمار کی شکل ہیانک ہو جاتی  
 ہے۔ آنکھیں قائم اور کھلی اور ڈھیلے اُنکے نکلے پڑتے ہیں اور لبیں  
 نیلگون ہو جاتی ہیں۔ مگر ہوش و حواس میں کس قدر فرق نہیں پڑتا۔  
 بیمار دم لینے کے لئے بیقرارہ کوشش کرتا ہے + پیچھے کے جبر و کٹا  
 یہ حال ہوتا ہے کہ ٹے۔ ٹے۔ ٹے کی بیماری میں تو عین ابتدا ہی  
 میں کچ جاتے ہیں مگر کچلے کے زہر میں اکثر سب سے پیچھے انہیں تشنچ پیدا  
 ہوتا ہے۔ تشنچ کی نوبت کے وقت جبر ہمیشہ کچا ہوا نہیں ہوتا کیونکہ  
 بیمار اکثر بات چیت کر سکتا ہے اور نکل ہی سکتا ہے + اس زہر میں اکثر  
 پیاس کی شدت ہوتی ہے۔ بعض دفعہ سارے بدن میں تشنچ دفعتاً  
 اس شدت سے ہو جاتا ہے کہ بیمار بستر سے پیچھے گر پڑتا ہے +  
 نصف یا ایک یا دو منٹ بعد تشنچ موقوف ہو جاتا ہے اس دفعہ کو درمیا



بیمار نڈال ہو کر پسینہ پسینہ ہو جاتا ہے + بعض حالتوں میں ایسا دیکھا گیا ہے کہ تشنّج کی نوبت کی وقت میں تپلیاں آنکھوں کی پہیلی ہوتی ہیں اور دفعہ کے وقت سکڑ جاتی ہیں۔ تشنّج کے وقت نبض اس قدر سریع ہو جاتی ہے کہ اُس کا گنا دشوار ہو جاتا ہے۔ ادنیٰ باعث سے مثلاً بیمار اگر حرکت کرنا چاہے یا اگر اُس کو کوئی آہستہ سے چومے یا اُس کے پاس کوئی اچان چک زور سے بول پڑے تو نوبت تشنّج کی فوراً شروع ہو جاتی ہے + مگر جب بیمار مرنے والا ہوتا ہے تب تشنّج کی نوبتیں پے درپے اور نہایت زور زور سے ہونے لگتی ہیں اور عرصہ تک رہتی ہیں آخر کار بالکل نڈال ہو کر بیمار کا مرغ روح نفس عصری سے پرداز کر جاتا ہے۔ اس زہر کی تشنّجی نوبتیں جب ایک دفعہ شروع ہو گئیں پھر وہ جلد جلد بڑھنے لگتی ہیں جب تک یا تو بیمار مر نہیں جاتا یا جانبر نہیں ہوتا + کچلے کے زہر کی علامتیں بیمار کو منٹوں کے اندر ہلاک کر ڈالتی ہیں۔ مگر ٹے۔ ٹے۔ نس کی بیماری میں مریض گنہٹوں یا دونوں یا ہنٹوں کے بعد مرنے لگتا ہے۔ لیکن علی العموم ایسا ہوتا ہے کہ علامتوں کے شروع ہونے سے دو گنہٹ کے اندر یا تو بیمار مر جاتا ہے یا جانبر ہو جاتا ہے۔ اور بعض دفعہ تشنّج کی نوبت ہی کے اندر مریض تلف ہو جاتا ہے +

زہر کے کھانے کے بعد عرصہ بعد علامتیں شروع ہوتی ہیں اس بات میں اختلاف پایا جاتا ہے۔ کچلے کے کھانے سے علامتیں بیت ہٹک۔ نیا کے کھانے کے اکثر دیر سے شروع ہوتی ہیں۔ اور جب تک علامتیں

رفتہ رفتہ پیدا ہوتی رہتی ہیں تب تک بیمار چلتا پھرتا بات چیت کرتا بلکہ اپنی کاروبار میں بھی مصروف رہتا ہے + اسٹرک - نیا کے کہانے سر علامات اکثرہ سے ۲۰ منٹ کے اندر شروع ہو جاتی ہیں +

**صورت حال تشریحی بعد وفات -** اکثر تو ایسا ہوتا ہے کہ مرتے وقت جسم ڈھیلا ہو جاتا ہے اور بعد ازاں اینٹھ جاتا ہے دماغ کے پردے اور خود دماغ ہی خون سے پُر ہوتا ہے اور نخاع کے اوپر کا حصہ اور دونو شش میں اجتماع خون کا پایا جاتا ہے دل سکڑا ہوا اور خون سے خالی ہوتا ہے لیکن بعض دفعہ اسکے دہنے خانہ پتلے خون سے پُر ہوتے ہیں - سارے بدن میں خون سیاہ اور نیلا ہوتا ہے - معدہ اور امعاء اکثر حالت اصلی پر ہوتے ہیں +

**ہمک خوراک -** ایک بچہ جسکی عمر دو یا تین سال کی تھی ایک گرین کا سوپوان حصہ اسٹرک - نیا کہا کر چار گھنٹہ کے اندر مر گیا تھا اور اس چیز کا نصف گرین بھی بعض دفعہ ہمک ہوا ہے اور کچلے کا اسٹرا - کٹ تین گرین کی خوراک میں ہمک ہوا ہے - اور پندرہ پندرہ گرین کی دو خوراکیں بطور سفوف کے ہمک ہوتی ہیں یعنی کل ۳۰ گرین جو برابر ہے کچلے کے ایک پورے بیج کے اور یہ مقدار ۳۰ گرین کی اسٹرک - نیا کی تھائی گرین کے برابر ہے +

جب اسٹرک - نیا ہمک ہوا ہے تو اس کے کہانے سے اکثر دو گھنٹہ کے اندر بیمار مرا ہے +

کیمیاوی شناخت - کچلے کا بیج اٹھنی برابر گول ہوتا ہے  
 مگر درمیان سے اُبھرا ہوا - رنگ اسکا ہلکا بہورا اور اُسپر نہایت باریک  
 باریک سفید پشیم ہوتے ہیں - یہ بیج استقد سخت ہوتا ہے کہ نہایت  
 مشکل سے پسیا جاتا ہے - رنگ سفوف کا سُرمئی اور کیتقد بہورا ہوتا ہے  
 ذائقہ اُسکا نہایت تلخ ہوتا ہے - پانی اور الکحل کا اثر جب اُسپر ہوتا ہے  
 تو اس سفوف سے یہ اجزا علیحدہ کئے جا سکتے ہیں یعنی اسٹرک - نیا - برد -  
 شیا - اور امی - گا - سو - ریک - اسڈ - بلا - ٹے - نم کی پتری پر رکھ کر  
 آئچ دینے سے زرد شعلہ پیدا ہوتا ہے + نامیٹرک اسڈ ملانے سے نابھی  
 نگ پیدا ہوتا ہے + کچلے کے خیاںدہ یا جو شانڈے میں جب نامیٹرک  
 اسڈ ملایا جاتا ہے تو رنگ اُس عرق کا گہرا سُرخ ہو جاتا ہے اور مازو کا  
 ٹیکچر ملانے سے ایک منجمدہ نشین ہو جاتا ہے اور پر - سل - فٹ ان  
 ایرن کے ملانے سے ہلکا سبز رنگ پیدا ہوتا ہے +  
 اسٹرک - نیا - اول - یہ چیز سفید ہوتی ہے اور ذائقہ اسکا نہایت تلخ  
 ووم - بلا - ٹے - نم پر رکھ کر آئچ دینے سے پگل کر رال کے طور پر چلتی  
 ہے اور اس سے سیاہ رنگ کا دھوان دھار شعلہ پیدا ہوتا ہے اور بند  
 نمی میں بہر کر آئچ دینے سے امو - نیا پیدا ہوتا ہے +  
 سوم - سرد پانی میں حل نہیں ہوتا +  
 چوہارم - تیزابون میں آسانی سے حل ہو جاتی ہے اور اسکو گھاڑ کر عرق  
 مین پو - ٹاش ملانے سے منجمدہ ٹیکچر بیٹھ جاتی ہے +

پینچم۔ خالص نائیکرک اسڈ ملانے سے ہلکا سُرخ رنگ پیدا ہوتا ہے  
کیونکہ اس میں برو۔ شیا ہوتا ہے \*

ششم۔ سلیفو۔ رک اسڈ ملانے سے ظاہر کوئی بھی تغیر نہیں پیدا ہوتا  
مگر سلیفو۔ رک اسڈ ملا کر اگر اُس میں ایک ٹکڑا بائی۔ کرو۔ مسٹاف پوٹاش  
کی قلم پانی۔ رو۔ سامی۔ نائیڈاف پو۔ ما۔ سی۔ ام یا قدرے ہلکا کسائیڈ  
اف منگے۔ نیز یا تھوڑا سا پلے۔ راک سائیڈاف۔ رلڈ ملایا جاوے تب  
چند خوبصورت رنگ پیدا ہوتے ہیں جیسے نیلا۔ سُرخ اور اودا۔ ان  
ساری چیزوں میں سے ہلکا۔ کسائیڈاف منگے۔ نیز ملانا ہی بہتر معلوم  
ہوتا ہے \*

جب اسٹرک۔ نیا استیار اکل مشرب یا کسی عضو کی ساخت میں ہو تو اُس  
عضو کو قیمہ کر کے اُس میں رکٹی۔ فائیڈ۔ اسپرٹ اور قدرے سلیک اسڈ  
ملا کر اسٹرک۔ نیا کو حل کر لین تب اُس عرق کو چھان لین اور جو باقی ہو سکے  
خوب نچوڑ کر الکحل سے دھو ڈالیں۔ اب اسٹرک۔ نیا کے اس ترش عرق کو  
پانی کی بہانپ پر آئینہ دیکر ٹکاڑا کر لین اور اُس میں پوٹاش ملا کر اُس کی  
ترشی کو زایل کر دیں بلکہ پوٹاش قدرے زیادہ ملا دیں تاکہ عرق مذکور  
کہا را ہو جاوے۔ اب اسٹرک۔ نیا کے اس کھارے عرق کو ایک لیٹر  
شیشہ کے کاگ والی ٹی میں بہر کر اور اُسکی مقدار کے دُغنے ایتھرایڈ  
حصہ ایتھرا اور ایک حصہ کلو۔ را۔ فارم اُس میں چھوڑ کر ملا دیں۔ ان چیزوں  
کے ملانے سے اسٹرک۔ نیا کھارے سے علیحدہ ہو جاتا ہے۔ اب بذریعہ ایک

باریک شیشہ کی نلی کے ایتھر کے عرق کو پانی سے علیحدہ کر کے کھلا  
 رہنے دیں تاکہ خود بخود تبخیر ہوتی رہے اس ترکیب سے اگر اسٹرک - نیا  
 اُس عرق میں موجود ہے تو گرفت میں آجائیکا لیکن روغن اور اڈا اجزا  
 کے ساتھ اگر ملا ہوا ہو گا شاید اسٹرک - نیا کی تعلیم نہ بن سکیں۔ غرض کہ تہر  
 کے اڑ جانے سے جو ملی جلی خیرہ جادے اُس میں چند قطرے خالص سل  
 نیو - رک اسڈ ملا کر پانی کے بخار پر آنچدین اس سے روغن وغیرہ نکالیں  
 دور ہو جائینگے۔ اب اُس میں پانی ملا دین امدت پوٹاش ملا کر اُس عرق کی  
 تہشی کو زایل کر دیں اور کاغذ سے چھانکر اُس عرق میں پھر ایتھر ملا دین -  
 اسکے کرنے سے اسٹرک - نیا کی چھوٹی چھوٹی تعلیم پیدا ہو جائینگے۔ اب  
 ان قلموں میں سلیفورک - اسڈ اور پے - ساک - سائیڈ اف - مینگے - نیز چلنے  
 سے اگر اسٹرک - نیا موجود ہے تو وہ مختلف رنگ پیدا ہو جائینگے جیسا کہ  
 اوپر کیا گیا ہے +

برو - شیا - کچلے کے بیچ میں یہ جو ہر بھی ہمراہ اسٹرک - نیا  
 کے ہوتا ہے مگر کچلے کی چال میں یہ چیز کثرت سے ہوتی ہے - اگرچہ  
 برو - شیا ایسا موثر نہ ہر نہیں ہے جیسا اسٹرک - نیا ہر بھی اس کے  
 کہانے سے ویسی ہی زہری علامتیں پیدا ہوتی ہیں جیسے اسٹرک - نیا سے ہوتی ہیں +  
 جو جو شناخت اسٹرک - نیا کی مختلف رنگوں کی نسبت بتلاتی تھی میں  
 انکا اثر اس خیر پر بالکل نہیں ہوتا - بلکہ جب اُس میں نائٹرک اسڈ ملا  
 جاتا ہے تب نہایت شوخ مٹخ رنگ پیدا ہوتا ہے اور بہ نسبت اسٹرک - نیا

کے یہ چیز یا فی مین زیادہ تر مل ہوتی ہے۔ ذالیقہ اس کا تلخ ہوتا ہے۔



## وہ سیمیا جنکا اثر دماغ اور نخاع و دونو پر ہوتا ہے

کو۔ نا۔ ام یعنی ہملاک اور اس کا جو ہر کو۔ نیا

علامات - اس زہر کی علامتوں میں اختلاف پایا جاتا ہے کیونکہ بعض دفعہ اس سے بیہوشی پیدا ہوتی ہے اور کسی قدر تشنج اور بعض دفعہ عضلے منفلوج ہو جاتے ہیں۔ ایک شخص نے سہو بہت سا پیا اس رخت کا کہا لیا تھا ۱۵ یا ۲۰ منٹ کے اندر دونو ٹانگیں اسکی منفلوج ہو گئی تھیں مگر درو با نکل نہ تھا چلنے کا قصد کرتا تو مینو اور ون کی طرح لڑکھڑاتا تھا۔ آخر کار بے بس ہو کر گر پڑا۔ جب کھڑا کر لیا تو ٹانگیں اسکی ٹانگ پڑیں اور بعد دو گھنٹہ کے ماتہ پاؤں دونو منفلوج ہو گئے طاقت نکلنے کی جاتی رہی اور سارا بدن سُن ہو گیا لیکن تشنج بالکل نہ تھا اور بعد تین گھنٹہ کے تنفس کی حرکت بند ہو گئی اور سو اتین گھنٹہ بعد بیمار انتقال کر گیا لیکن مرتے دم تک ہوش و حواس قائم تھے +

صورت حال تشریحی - دماغ کی اِرک۔ نائیڈ پردہ کے نیچے آب خون تھا۔ دماغ کی ساخت ملائم ہو گئی تھی۔ اور اس کے تراشنے سے بیشمار سُنج سُنج نقوط پائے گئے تھے ورنہ اوڈر باتون مین دماغ اصلی حالت پر

تھا۔ دونوں ہی کے سیاہ خون سے پُر تھے۔ دل کی ساخت ملائم اور  
ڈھیلی تھی۔ معدہ کا میوہ کس پردہ میں تھا۔ رووے حالت اصلی پر تھے  
مگر سارے بدن کا خون پتلا اور سیاہ تھا۔

ہسٹاک کے جوہر کو اصطلاح میں کوہنیا کہتے ہیں مثل تنباکو کے جوہر نے۔ کوہنیا  
کے یہ چیز بھی بتلی اور کہا رہی ہے اور بخار بنکر جلد اڑ جاتی ہے +  
کافذ پر لگانے سے اسپر روغن کا سا ایک دہتا پڑ جاسکتا ہے اور جلانے  
سے شعلہ ہوان دھارا اور زرد رنگ کا پیدا ہوتا ہے +

اول نمائیک یا سلفورک یا مائیڈرو۔ کلورک اہڈ کا اثر اس چیز پر کچھ بھی  
نہیں ہوتا ہے +

دوم بانی میں چوڑنے سے حل نہیں ہوتی بلکہ روغن کے قطرات کے  
طور پر اوپر تیرنے لگتی ہے +

سوم۔ بانی اور ایتھین حل ہو جاتی ہے +

اکو۔ نامی۔ ٹم نے۔ پے۔ نس  
یعنی  
میٹھکھٹا سیلیا

اس درخت کی جڑ بیج اور پتے بھی نہایت سیرلہ اثر نہ ہر میں مگر خاصکر جڑ تو  
نہایت ہی درجہ کا زہریلے ہے +

علامات۔ اس زہر کے کھانے کے چند منٹ سے لیکر ایک گھنٹہ بعد تک

منہ اور حلق مثل ہو جاتا ہے، انہیں چنچا ہٹ پیدا ہوتی ہے اور وہ خشک  
 بھی ہو جاتے ہیں۔ سر گھومتا ہے۔ ماتہ پاؤں سن اور انہیں چنچا ہٹ  
 شروع ہو جاتی ہے۔ پاؤں بے بس ہو جاتے ہیں۔ بعض دفعہ منہ سے  
 کف جاری ہو پڑتا ہے اور شکم میں سخت درد ہو کر دست و قے شروع  
 ہو جاتے ہیں۔ بعض حالتوں میں بیمار کا سارا بدن مفلج ہو جاتا ہے لیکن  
 ہوش و حواس قائم رہتے ہیں اور بعض دفعہ سر گھوم کر عبارت دہندی  
 ہو جاتی ہے۔ ہڈیاں ہوتا ہے اور دیگر علامات دماغی پیدا ہوتی ہیں لیکن  
 جیسے منشی زہرون کے کہانے سے کامل بیہوشی ہو کر گئی ہے ویسی اس  
 چیز سے نہیں ہوتی۔ آنکھوں کی پٹکیاں پھیل جاتی ہیں۔ نبض نہایت کمزور  
 ہو جاتی ہے۔ بدن سرد اور نیلا پڑ جاتا ہے۔ اور دم تکلیف سے لیا جاتا  
 ہے۔ حیوانات میں تشنج ہوتا ہے مگر آدمی میں نہیں +

**صورت حال تشنجی بعد وفات**۔ کل جسم کی مسیدین غصے  
 پور ہو جاتی ہیں اور بعض دفعہ دماغ اور اس کے پردوں میں اجتماع خون کا  
 پایا جاتا ہے اور گھاسے گا ہے معدہ اور امعاء میں آئنا رخراش کے  
 پائے جاتے ہیں ۔

**علاج**۔ فوراً قے کرادین اور تھوڑی دیر بعد کسٹرائیل پلاوین بعد  
 ازان نمرجات مثلاً برانڈی اور ایمو۔ نیا کا استعمال کریں اور بیمار کو کافی  
 پلاوین۔ ماتہ پاؤں اور پشت پر روغن ایمو۔ نیا کی مالش کریں اور گرم  
 روتی سے سیکھیں۔ نہیں تو انپرووی کی پٹی لگا دیں اور ماتہ پاؤں اور



قلب کے مقام پر بوتون میں آب گرم بہر کر لگا دیں۔ اگر تشنچ ہو تو جو۔ گو۔ لر۔ دین سے خون لین۔ دم لینے کی تکلیف اور کھال بے چینی ہو تو مصنوعی ترکیب سے تنفس کو قائم کریں اور تار بجلی لگا دیں +

یاد رہے کہ بعض دفعہ ڈائس۔ را۔ ڈوش کی جڑ کی جگہ میٹھے تیلے کی جڑ سہوا کہا جی گئی ہے + ان دونوں جڑوں میں یہ فرق ہے کہ ان دونوں کو تراشے تو رنگ دونوں کا پہلے پہل تو سفید ہوتا ہے مگر میٹھے تیلے کی کٹی ہوئی جڑ کا رنگ جلد اور اہو جاتا ہے اور دوسری کا سفید رہتا ہے + میٹھے تیلے کی جڑ کے گہر چن گودے دار اور ملنے سے چور ہو جاتی ہے مگر دوسرے کی سخت اور ریشہ دار ہوتی ہے + میٹھے تیلے کی جڑ کی شکل گادوم اور اس سے گونگروڈ باریک باریک جڑیں کثرت سے نکلتی ہیں اور بعض دفعہ اس جڑ کے اوپر کے حصہ پر ایک یا کئی آڑو کی شکل کی کانٹھیں لگی ہوتی ہیں مگر دوسری جڑ ہلین کے طور کی ہوتی ہے اور اس سے جو باریک جڑیں نکلتی ہیں وہ سیدھی ہوتی ہیں اور گونگروڈ اور ہلین +

میٹھے تیلے کی جڑ کی رنگت باہر سے سیاہی مائل ہوتی ہے مگر دوسرے کی سیلی + میٹھے تیلے کی جڑ جب چبائی جاتی ہے تو لین فوراً سن ہو جاتی ہیں اور ان میں منہا ہٹ شروع ہو جاتی ہے۔ اور جب کھائی جاتی ہے تب حلق کے اندر بھی یہی کیفیت پیدا ہوتی ہے اور لبون مدحلق کا یہ حال کئی گھنٹہ تک جاری رہتا ہے مگر ڈائس۔ را۔ ڈوش کی جڑ کا ذائقہ چرپرا اور میٹھا ہوتا ہے اور عرصہ تک نہیں رہتا اور اس قدر زہر ہوتا ہے کہ انکھوں سے

پانی جاری ہو پڑتا ہے:

بلا۔ دو۔ نا

**علامات** - بیدن - دھن اور حلق اس قدر خشک ہو جاتے ہیں کہ نکلنا دشوار ہو جاتا ہے - آواز سیٹھ جاتی ہے - تشنگی ہوتی ہے - سر گھومتا ہے - اطراف سن ہو جاتے ہیں - چلتے وقت بیمار لڑکھڑاتا ہے - طبیعت نہایت گہیراتی ہے - ہڈیاں ہوتا ہے آنکھوں کے سامنے شکلیں نظر آتی ہیں اور تب بیمار بیہوش ہو جاتا ہے - نبض تیز چہرہ سرخ اور پھولا ہوا - پتلیاں خوب پھیل جاتی ہیں - آنکھیں مچلا اور باہر کو نکلی ہوئیں - بصارت یا تو دھندلی یا بالکل جاتی رہتی ہے - جب یہ زہر مہلک ہو نیوالا ہوتا ہے تب مت سے پہلے بیہوشی کی علامتیں پیدا ہوتی ہیں لیکن تشنگی بہت کم ہوتا ہے شاذ و نادر جب متلاہ اور آبکائی آتی ہیں - شکم پھول جاتا ہے اور دستوں کے ہمراہ خون آتا ہے - کبھی ایسا بھی ہوا ہے کہ پیشاب میں نہایت دقت ہوئی ہے بلکہ خون ہی آیا ہے اور اعضا متاسل کو خیرش علامات اکثر دو یا تین گھنٹہ بلکہ زیادہ عرصہ بعد کھانے زہر کے پیدا ہوتی ہیں - لیکن بعض دفعہ نصف گھنٹہ بعد ہی ظاہر ہوئی ہیں \*  
جب یہ زہر مہلک ہونے والا ہوتا ہے تو بیمار ایک شبانہ روزہ ہی کے اندر تلف ہو جاتا ہے \*

بلڈونا کے زہر میں ہڈیاں ایک ہزار سی علامتوں میں سے ہے چنانچہ بعض دفعہ تو بیہوشی میں مریض خوشی کی باتیں کرتا ہے بعض دفعہ شکو

بے اختیار ہنسی آنے لگتی ہے۔ گاہے بے گناہ بکنے لگتا ہے۔ اور کبھی آواز بالکل مبیٹھ جاتی ہے صرف لبین بیمار کی حرکت کرتی ہیں لیکن ہمیشہ حالت ہریان میں شکیں نظر آتی ہیں۔ بعض دفعہ تو بیمار سوتا ہی رہتا ہے اور کبھی محمور +

**صورت حال تشریحی بعد وفات** - لاش کے متحان سے کوئی خاص بات نہیں پائی جاتی ہے اگرچہ دماغ کی رگیں خون سے پر اور حلق اور غذا کی نالی اور معدہ کے اوپر کے فم پر سُرخ سرخ دہیتے ہی پائے جاتے ہیں +

**علاج** - تھے کروا دین - حیوانی کوئیلہ کا سفوف پانی میں گھول کر پلا دین نہیں تو پانی ملا کر لائیکوار پوٹا - سی پلا دین - اور بعد تھوڑے عرصہ کے کسٹرائیل کا جلاب دین - فصد ہی بعض دفعہ مفید پڑتی ہو +

**تشخیص** - جیسے بلا - ڈو - ناک کے زہرین علامتیں پیدا ہوتی ہیں، ویسے ہی علامات مایو - سٹو - منس اور دہتورے کے کہانے سے ظاہر ہوتی ہیں - پس ان زہروں میں تب ہی اچھے طور پر فرق کیا جاسکتا ہے کہ جب دست یا تھے کے مادہ میں کوئی حصہ بلا - ڈو - ناک کے پتے یا بیج کا پایا جاتا ہے +

بلا - ڈو - ناک کے جوہر کو اصطلاح میں اڑو - پیا کہتے ہیں - قلمین اسکی سفید شیم کے طور پر ملائم ہوتی ہیں اور باریک بین سے دیکھنے سے چوگوشہ نظر آتی ہیں - یہ چیز نہایت سریع الاثر زہر ہے +

## لو۔ بے۔ لیا

یہ ایک قسم کا جھکی تنباکو ہے جو امریکا میں پیدا ہوتا ہے \*  
جب یہ شہر زہر کے مقدار میں کہا جاتی ہے تب سخت جی متلا کر فوراً قے  
م شروع ہو جاتی ہے۔ سرگھو منے اور درد کرنے لگتا ہے مہتہ پاؤں تہرہ تہرے  
ہیں۔ بیمار پسینہ سے تر ہوتا ہو کر نڈ مال ہو جاتا ہے۔ بعض دفعہ دست شروع  
ہو جاتے ہیں اور پیشاب جلن کے ساتھ آتا ہے \*

مہلک خوراک اس چیز کی ایک ڈرام ہے \*  
صورت حال تشہیر جی بعد وفات۔ معدہ کے میو۔ کس پردہ  
میں شدید انفلامیشن کے آثار پائے جاتے ہیں اور دماغ کی رگیں خون  
سے خوب پُر ہوتی ہیں \*

علاج۔ آب گرم پلا کر اور حلق میں سرسراہٹ پیدا کر کے قے کر اورین بعد  
از ان مفرجات کا استعمال کریں کیونکہ یہ زہر مضعف ہو \*

## ڈمی۔ جی۔ لے۔ لیش

اسکا درخت انگلنڈ میں پیدا ہوتا ہے۔ اس میں ایک جوہر ہوتا ہے جسکو  
ڈمی۔ جی۔ لے۔ لین کہتے ہیں \*

علامات۔ جب اس چیز کو کوئی شخص ایک ہی دفعہ مہلک خوراک  
میں کہا جاتا ہے تب دست دتے آنے لگتے ہیں اور معدہ میں شدت  
قولنج کا سادہ ہونے لگتا ہے۔ سرگھو متا اور درد کرنے لگتا ہے بھارت

میں فرق پڑتا یا بیمار بالکل اندھا ہو جاتا ہے۔ چٹکیان آنکھوں کی پہیلی جاتی ہیں اور روشنی کا اثر ان پر کچھ بھی نہیں ہوتا۔ نبض کمزور اور بیقاعدہ چلتی ہے۔ جی متلا تاغشی طاری ہو کر مریض گاہے گاہے بیہوش ہو جاتا ہو۔ بدن سرد پسینہ سے معرق ہو جاتا ہے۔ بیمار کھڑا ہو تو حالت اسکی بدتر ہو جاتی ہے۔ اکثر منہ بھی آ جاتا ہے۔ پیشاب بند اور گاہے گاہے تشنچ ہوتا ہے۔ لاش کے امتحان سے دماغ کی رگیں خون پر پائی جاتی ہیں اور معدہ کا میو۔ کس پردہ سُرخ +

یہ چیز جب بطور دوا کے استعمال کی جاتی ہے تب بعض اوقات خوفناک علامتیں یہ پیدا ہوتی ہیں کہ حلق خشک اور تشنگی معلوم ہوتی ہے۔ جی متلاتا درد سر ہوتا۔ منہ آ جاتا سر گھومنے لگتا۔ بصارت میں فرق پڑ جاتا آنکھوں کے سامنے چٹکاریاں اُڑتی سی نظر آتی ہیں۔ آنکھوں کو ڈھیلوں پر دباؤ معلوم ہوتا ہے۔ ہاتھ پاؤں کمزور اور نبض بلی ہوتی ہے +

بعض دفعہ ایسا بھی ہوتا ہے کہ جب یہ دوا عرصہ دراز تک کھلائی جاتی ہو تب جسم میں جمع ہو کر ذہر کی علامتیں دفعتاً اس قسم کی پیدا ہوتی ہیں کہ مریض کا جی متلا نے لگتا ہے وہیں خشک ہو جاتا ہو کہ مر جاتی ہے تھے ہوتی ہے اور شدت سے پیاس لگتی ہے + بیمار بے چین اور اسکو بے خوابی ستاتی ہے جسم گرم اور مرطوب۔ کمال ضعف اور نبض اکثر کمزور ہو جاتی ہے اور گاہے گاہے یہ بھی علامتیں پیدا ہوتی ہیں کہ دست آنے لگتے ہیں۔ منہ آ جاتا کثرت سے پیشاب پیدا ہوتا۔ ہڈیاں اور آنکھوں کے

سامنے تشکیل نظر آتی ہیں تب تسنخ اور بیہوشی طاری ہوتی ہے +  
**علاج** - تھے کردا کر جلاب دین تب نباتی کیلے خیا مذون کا استعمال  
 کرین جیسے مازو یا اوک بازک کا - سبر چار اور کافی کے خیا مذہ ہی مفید  
 ہیں - مفرحات جیسے ایمو - نیا اور خمر کا استعمال کرین اور بیمار کو اٹھنے بیٹھنے  
 کی اجازت نہ دین اور حالت ردی میں ترکیب مصنوعی سے تنفس کو قائم کرین  
 اور تار بجلی لگا دین +

## دہتورا

**علامات** - دہتورے کے پتے اور بیج دونوں میں سمیت ہوتی ہے ہتورے  
 عرصہ بعد کھانے اس چیز کے مریض کا سر گھومتا - بصارت میں فرق پڑ جاتا -  
 غشی طاری ہوتی - پتلیان آنکھوں کی قائم اور پہلی ہوئی ہوتی ہیں - چہرہ  
 سرخ اور نبض بلی لیکن خون سے پُر ہوتی ہے + لیکن بعض دفعہ دہتورے  
 کے کھانے سے کمال بے چینی ہوتی ہے - جسم گرم اور سرخ ہو جاتا ہے -  
 چہرہ بیہانک اور دم جلد جلد لیا جاتا ہے - بیمار باتین ایسی جلد جلد کرتا ہے  
 کہ سمجھ میں نہیں آتین اور کاتھون سے خیالی اشیاء کو دیکھتا یا ملتا رہتا  
 ہے - بستر کو نوچتا رہتا ہے اور بعض اوقات بے اختیار ہنسنے لگتا ہے - چلتے وقت  
 رکا کھڑا ہے اور شرا بیون کے طور پر گر پڑتا ہے +  
**صورتحال تشریحی بعد وفات** - دماغ اور اسکے پردوں کی رگیں خون سے  
 نہایت پُر ہوتی ہیں اور مادہ دماغ کا سخت اور خنسی نہایت پُر ہوتا ہے - دماغ کے  
 بطون میں آب خون پایا جاتا ہے دونوں پہڑے خون سے پُر اور دل ملایم ہوتا ہے +

دہتور کے بیج زہر کے طور پر اکثر کھلائے جاتے ہیں \*  
 یہ بیج چٹے اور کبرڈرے بہورے یا سیاہ رنگ کے ہوتے ہیں اور شکل انکی گرد و گرد کی  
 سی ہوتی ہے۔ جب یہ خشک ہوتے ہیں تو آٹھ بیجوں کا وزن قریب ایک گرین  
 کے ہوتا ہے \* انہیں اور منج مچ کے بیجوں میں شک پڑ سکتا ہے \*  
**فرق درمیان دہتورے اور منج مچ کے بیجوں میں**  
 بموجب ڈاکٹر یا مصاحب کے ان دونوں بیجوں میں یہ فرق ہے -

سنج مچ کے بیج	سفید دہتورے کے بیج
۱- انکی شکل گرد و گرد کی سی ہوتی ہے۔	۱- شکل انکی قریب گرد و گرد کی سی ہوتی ہے مگر ایک سر اپسٹ دوسرے کے بہت چوڑا ہے
۲- انکا خاکا گول ہموار۔	۲- خاکا انکا گوشہ دار۔
۳- بہ نسبت دہتورے کے بیج کے قدرے چوٹا مگر زیادہ تر چوڑا۔	۳- مقدار چوتھا مٹی پنج سے کچھ زیادہ۔ چوڑائی قدرے کم۔
۴- رنگ زرد۔	۴- رنگ بہور یا سنہری مایل لیکن بعد خشک ہونے کے رنگ زرد ہو جاتا ہے۔
۵- سنج مچ کے بیج کے مقعر کنارے پر ایک اُپہار ہوتا ہے اور اس سے ایک باریک نال نکلا کر ان بیجوں کو جوڑتی ہے * جوڑتی ہے *	۵- دہتورے کے بیج ایک سفید مائع ڈلے کے وسیلہ سے انول کے ساتھ لگے ہوتے ہیں۔ یہ ڈالا آسانی سے علیحدہ ہو جاتا ہے تب اس بیج کے مقعر کنارے پر آدھی دوڑ تک ایک گہری جھری

رہ جاتی ہے +

۴۔ بجز دونو چٹپی جانبون کے بیرونی  
 سطح این بیجون کی ناہموار اور قریب  
 جالی دار ہوتی ہے مگر ان دونو  
 چٹپی جانبون کا رنگ سبب ارد  
 گرد کے بیجون کے دباؤ کے ہلکا  
 بنری مایل ہوتا ہے +

۵۔ محدب کنارہ موٹا اور نکلا ہوا ہوتا  
 ہے اور نکالوں کے درمیان طمانی  
 سے سبب ب جانے دونو جانبون  
 کے ایک جہری ہوتی ہے +

۸۔ محدب کنارے کی جہری پر چہری  
 رکھ کر اگر بیج کے دو ٹکڑے یکجہتے  
 تو بیج کا چھلکا ناہموار نظر آوے گا  
 اور دال کے بیج میں مادہ درخت کا  
 جسکو اصطلاح میں ام۔ بریو کہتے ہیں  
 خمدار اور بل کہا یا ہوا نظر آویگا +

۸۔ سرخ پچ کے بیج کو اگر اسطو پر  
 دو پہانک کریں تو چھلکے کا خاکا ہموار  
 نظر آئیگا اور دال کے بیج میں درخت  
 کا مادہ یعنی ام۔ بریو صرف خم کہا یا  
 ہوا نظر آویگا اور بلکہ ارنہین ہوگا +

اوپر کے بیرونی امتحان سے جب دہتورے اور سرخ پچ کے بیجون تین



فرق کر لیا تب کیا دوسری شناخت سے انکو آزمانا چاہئے + چنانچہ  
 بیچون کو قدرے پانی میں جوش دینا اور جوشاندہ کو جاذب کاغذ سے  
 چہان لین + دونو جوشاندے قدرے گدے نظر آویں گے۔ دہتورے  
 کے بیچ جوش دینے کے سبب قدرے سیاہی مایل ہو جاوینگے مگر بیچ  
 کے بیچ یا تو اپنے اصلی زرد رنگت پر رہینگے یا رنگ انکا کس قدر ہیکا  
 ہو جاویگا +

شناخت کیا دوسری	دہتورے کا جوشاندہ	بیچ کا جوشاندہ
۱- عرق پرکلو۔ رائیڈاف ایرن	کچھ ہی تغیر نہیں پیدا ہوگا	سفید گدلا ہو جاویگا
۲- عرق کلورائیڈاف گولڈ	خفیف گدلا	کچھ ہی تغیر نہیں پیدا ہوگا
۳- عرق بائی کلورائیڈ اف۔ پلاٹینم	خفیف گدلا	ایضاً
۴- عرق فزو۔ سائیڈائیڈ اف۔ پوٹاسیم	خفیف گدلا	ایضاً
۵- ذائقہ	پہیکا	چرپرا
۶- آدمی بلی یا گتے کی انگوٹھیں ڈالا جاوے	تیلان آنکھوں کی پھیل جاوینگے	تیلان میں کسی طرح کا تغیر نہیں پیدا ہوگا



فرق کر لیا تب کیا وہی شناخت سے انکو آزمانا چاہئے؟ چنانچہ  
 بیچون کو قدرے پانی میں جوش دینا اور جوشاندہ کو جاذب کاغذ سے  
 چہان لین + دونو جوشاندے قدرے گد لے نظر آدینگے۔ دہتورے  
 کے بیچ جوش دینے کے سبب قدرے سیاہی مائل ہو جاوینگے مگر چ  
 کے بیچ یا تو اپنے اصلی زرد رنگت پر رہینگے یا رنگ انکا کس قدر پھیکا  
 ہو جاوے گا +

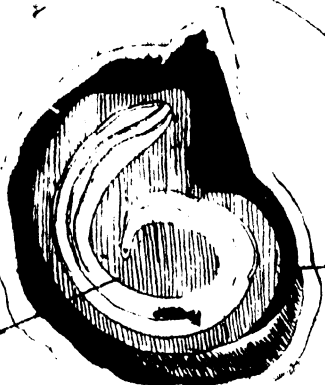
شناخت کیا وہی	دہتورے کا جوشاندہ	چ کا جوشاندہ
---------------	-------------------	--------------

تغیر نہیں پدیا ہوگا

سفید گد لا ہو جاوے گا

کچھ ہی تغیر نہیں پدیا ہوگا

ایضاً



سرخ مٹی کے  
 درخت کا دودھ  
 پینے امیروں کو

علاج - بیمار کو فوراً تھے کرا دین اور اسٹیک پنپ کے ذریعہ معدہ  
 کو صاف کر دین بعد ازاں دو تین مشک پانی کی بیمار کے سر پر چھڑک دین \*  
 اگر مناسب ہو تو فصد لین اور گردن پر پلستر لگا دین \*  
 ۵۰ ۵۰ ۵۰











